Spedizione in abbunamento postale - Gruppo 1 (70%)

GAZZETTA UFFICIALE

DELLA REPUBBLICA ITALIANA

PARTE PRIMA

Roma - Venerdì, 3 marzo 1989

SI PUBBLICA TUTTI I GIORNI NON FESTIVI

DIREZIONE E REDAZIONE PRESSO IL MINISTERO DI GRAZIA E GIUSTIZIA - UFFICIO PUBBLICAZIONE LEGGI E DECRETI - VIA ARENULA 70 - 00109 ROMA AMMINISTRAZIONE PRESSO L'ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO - LIBRERIA DELLO STATO - PIAZZA G. VERDI 10 - 00180 ROMA - CENTRALINO 85081

N. 13

MINISTERO DELL'INDUSTRIA DEL COMMERCIO E DELL'ARTIGIANATO

DECRETO MINISTERIALE 27 dicembre 1988.

Modificazioni al decreto ministeriale 23 ottobre 1987, n. 506, concernente la nuova modulistica unificata per la presentazione delle denunce al registro delle ditte tenuto dalle camere di commercio, industria, artigianato e agricoltura.

SOMMARIO

MINISTERO DELL'INDUSTRIA DEL COMMERCIO E DELL'ARTIGIANATO

Dl	ECRETO MINISTERIALE 27 dicembre 1988. — Modificazioni al decreto ministeriale 23 ottobre 1987, n. 506, concernente la nuova modulistica unificata per la presentazione delle denunce al registro delle ditte tenuto dalle camere di commercio, industria, artigianato e agricoltura	Pag.	3
	MODULI ALLEGATI		
	AN/I - Iscrizione di ditta individuale	>>	5
	AN/2 - Iscrizione di società	»	9
	AN/3 - Fatti modificativi (ditte individuali)	»	13
	AN/4 - Fatti modificativi (società)	>>	17
	AN/5 - Iscrizione modifica cessazione di unità locale	»	25
	AN/6 - Scioglimento liquidazione procedure concorsuali	»	29
	AN/7 - Cancellazione (ditta individuale e società)	»	33
	AN/8 - Pubblicazione nel Bollettino ufficiale delle società per azioni e a responsabilità limitata	»	35
	Note	>>	39

DECRETI, DELIBERE E ORDINANZE MINISTERIALI

MINISTERO DELL'INDUSTRIA DEL COMMERCIO E DELL'ARTIGIANATO

DECRETO 27 dicembre 1988.

Modificazioni al decreto ministeriale 23 ottobre 1987, n. 506, concernente la nuova modulistica unificata per la presentazione delle denunce al registro delle ditte tenuto dalle camere di commercio, industria, artigianato e agricoltura.

IL MINISTRO DELL'INDUSTRIA DEL COMMERCIO E DELL'ARTIGIANATO

Vista la legge 4 novembre 1981, n. 630, recante nuove norme sui termini e sulle sanzioni per la presentazione delle denunce al registro delle ditte tenuto dalle camere di commercio, industria, artigianato e agricoltura;

Visto l'art. 12 del decreto ministeriale 9 marzo 1982, emanato in applicazione della citata legge n. 630/1981, secondo cui le predette denunce devono essere prodotte su moduli e con modalità approvate con decreto del Ministro dell'industria, del commercio e dell'artigianato;

Visto il decreto ministeriale 23 ottobre 1987, n. 506, che approva la nuova modulistica unificata per la presentazione delle denunce al registro delle ditte tenuto dalle camere di commercio, industria, artigianato e agricoltura ed apporta modificazioni al decreto ministeriale 9 marzo 1982, recante modalità e contenuti delle predette denunce, nonché al decreto ministeriale 19 agosto 1974, recante nuova disciplina per la pubblicazione dei fascicoli regionali del Bollettino ufficiale delle società per azioni e a responsabilità limitata (BUSARL);

Visto il decreto ministeriale 1º giugno 1988, n. 206, recante norme relative alla pubblicazione degli atti nel Bollettino ufficiale delle società per azioni ed a responsabilità limitata;

Ravvisata l'opportunità di apportare alcune modifiche alla predetta modulistica unificata;

Ravvisata l'opportunità di coordinare la normativa relativa al registro delle ditte con quella relativa alle modalità di pubblicazione degli atti nel BUSARL;

Sulle proposte del comitato per lo studio preliminare, la stesura dei moduli e la determinazione delle modalità con cui devono essere prodotte le denunce al registro delle ditte, costituito con decreto ministeriale 9 ottobre 1986;

Sentite le organizzazioni sindacali a carattere nazionale dei settori economici interessati;

Decreta:

Art. 1.

- 1. I moduli di cui al secondo comma dell'art. 1 del decreto ministeriale 23 ottobre 1987, n. 506, sono sostituiti dai moduli annessi al presente decreto.
- 2. I nuovi moduli saranno posti in uso dal 1º gennaio 1989. I moduli approvati con decreto ministeriale 23 ottobre 1987, n. 506, potranno comunque essere utilizzati fino al totale esaurimento delle scorte.

Art. 2.

1. Nel decreto ministeriale 23 ottobre 1987, n. 506, sono soppressi l'art. 7 nonché le parole «a cura della camera di commercio della provincia ove la società ha la sede legale» del primo comma dell'art. 8.

Il presente decreto sarà pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana.

Roma, addi 27 dicembre 1988

Il Ministro: BATTAGLIA

IL MODULO DEVE ESSERE COMPILATO A MACCHINA O IN STAMPATELLO

CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA		ISCRIZIONE DI DITTA INDIVIDUALE
E AGRICULI UNA		AN/1
L		
DENUNCIA per il REGISTRO DITTE ai ser	nsi degli artt. 47 e seguenti del R.D. 20 settembre 1934 n. 201	1, dał D.M. 9 marzo 1982 e successive modificazion
A / ESTREMI ISCRIZIONE		
	S. C. Santa	
N. registro ditte sede principale (1)	Prov. di	
The Polymer of the Control of the Co		
1 / DITTA		
2 / SEDE		
	Provincia	Cap
	Frazione	
Via, viale, piazza, ecc.		
Presso od altre indicazioni		
Telefono Tel	egrafo Telex	Telefax
The second second second		
The state of the state of		
3 / INSEGNA DELLA SEDE (eve	entuale)	
	ittuario, ecc. di azienda, anche se minore, l	
F		Sesso
	Nome	
	Cittadinanza	
Luogo di nascita: Stato	Provincia Comune _	
5 / RESIDENZA ANAGRAFICA I		
		Cap L
\ 	Frazione	=
Via viole plazza ecc		M civico

COGNOME e NOME del RAPPRESENTANTE DI INCAPACE (3) .

2

Minore emancipato

6 / LIMITAZIONE ALLA CAPACITÀ DI AGIRE DEL TITOLARE (eventuale) (barrare la casella interessata)

Presso od altre indicazioni.

Minore

⁽¹⁾ De compilere solo nel caso di ditta con sede principale in ella provincia che denuncia l'apvirtura della principa untà locale in una provincia diversa da quella della sede (2) Se il titolare ha il dominilio fiscale cherso delle residenza anagrafica dovià indicano nel quadro 29.

⁽³⁾ Allogare, debitamente compilato, l'intercalare P.

AIIIV	TIA UNICA	U PREVA	ENI	E ESERCITATA N	IELLA SE	DE	Dete in	nizio		ن کے بند کی اسلام
							giorno		anno	
								11000	4	
								—		
										
<u> </u>										
	.									
										
A) TQI	e ATTIVITÀ	ECCDCIT/	ATE N	IELLA SEDE						
ALT	Al Herra	EGENVIII	<u> </u>	ELLM OLDE			Data in	-izin		
								The state of the s		
								——	<u> </u>	
										
							Trans.			
		<u></u>					Data in	NZIO	τ	
								<u></u>	<u> </u>	
/ ATT	VITÀ PRE	/ALENTE E	SERC	CITATA DALL'IMP	PRESA (4	<u></u>				
	ATTIVITÀ NELL			12 / MUMERO ADDETT			!			ENTO SEDE (7)
rno	mese	anno		indipondenti	dipendent	4	- 1	Provincia	a qi fatonet	nionza:
			'			1111	_	. 3.4		
	<u> </u>	<u> </u>	' لــ				يا ل	Nr. Regis	stro Ditte:	
		ALBI, RUOL	J, ELL	ENCHI E REGISTI	RI					
	Ente o Autorità			Denominazione			Data (glorn	o, mese, f	anno)	Numero
					····		<u> </u>			<u> </u>
/ LICE	NZE O AU	TORIZZAZI	ONI	<u></u>	·	<u>-</u> -				
	Ente o Autorità			Denominazione			Data (glorn	io, mese,	enno)	Numero
/ IMPF	RESA ALLA	QUALE L	A DIT	TA DENUNCIANT	re è sub	ENTRAT	A NELL/	PRO	VINCI/	A (eventuale)
-										
enom)N:	~									
				ne ereditarla, ecc.)						

⁽⁴⁾ Discompliare solu in caso di dilla che abbia anche unità locale

⁽⁵⁾ In caso di Inizio di più attività in dato diverse indicare la data più remota.
(8) Indipondonti libbaru e femicari collaboratori non iscellii nel libro pago: dipendenti: lavoratori iscritti nel libro pago.
(7) Da compilaro solo in caso di ditto che he trasforito le sede principelo da altra provincia.

SCRIZIO quadri da n	ONE DI UNA 17 a n. 27 devo	A UNITÀ LO ono essere compil diverso dalla sede	CALE ati solta	nto se all'atto d	iell'iscrizione	ta ditta svo	ge attività	والمعاصب الما	Charles Co.			1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
		TÀ LOCALE										
ndicare ae n	aĝosio, atabilimen	ito, laboratorio, eci	G.				!					
				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						•		
		L'UNITÀ LO									- 1 1	1 1 1
										•		
						Prazione				vico		
	•	»							. 14. CI	vico		
	d altre indica			·		T-1				1-6		
Telefono.			egrafo			_ Telex_	1. 1/4 - 12.17		!e	lefax _	. 4	L 2 14 15
,		2 1 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	11. P	9	113				, j.,	1		
a / INSE	GNA DELI	'UNITÀ LOC	ALF.	(eventuale								
3 / HIGE	GNA DELL	ONITA LOC	/ALL	(aventuale	· <u>/</u>				- -			
D / ATT	VITÀ UNIC	A O PREVA	LENT	TE ESERCI	TATA N	ELL'UNI	TÀ LOCA	LE_				
								Data in	izio			
								giomo	mese	anno	- 1	
									<u> </u>	<u> </u>	* .57	<u> </u>
											·	
				··-								
1 / ALTI	RE ATTIVIT	TÀ ESERCIT	ATE I	NELL'UNIT	À LOCA	LE						
								Data in	izio			
]			
					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							
								Data in	izio			2.4
							··		T			
							·	 !				
												
9 / DDIN	ICIDALI DO	ODOTTI TR	ATTA	TI E/O SE	DVIZI Þ	DESTAT	i Nei i 71	MITÀ 1 (DCALL	=		
		wardare l'attività in										
processa e r	001011111111111111111111111111111111111											
_												
							 					
náte i	AFRYNNA NEL	1967 (E)		a. / MIIMERA	ADDETTI (
	PERTURA DELI	1	- i	24 / NUMERO	AUADETTI			7				
giorno	mese	anno	4	indipendenti		dipendenti	•					
	1					اللل	<u> </u>	[د				
	<u> </u>	<u> </u>										
5 / ISCF	IZIONI IN	ALBI, RUOLI	, ELE	NCHI E RE	GISTRI	(relativ	alle sol	e attivi	tà ese	rcitat	e nell'U.	L.)
	Ente o Autorità			Denominaz	zione			Data (giorn	o, mese,	anno)	Numero	

	O AUTORIES.			NO UTHING				Ti	
Ente o Aut	ाम त		Denominazione			vsta (giorni	o, mese, anno)	Numero	 -
* * · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		1990							
~ / 11100000	4114 6414				TA MESS A	DDA:"	NOIA /	mananta s	
7 / IMPRESA			LOCALE E S	UBENTHA	IA NELLA	PROVI	NCIA (eve	ntuale)	
N. Registro ditte									
Denominazione									
Titolo del suber	ntro								1 Table
(acquisto, affitte	o, conazione, si	uccessione	ereditana, ec	3G.)				۸ <u></u>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
				···					
O / CABIONE	C GOTER! /		O1						
8 / CARICHE			oindicate sono stati	attebuite assist	ha a fa dalari ne	Winness of	1 a sell'il a	opra Indicata 2	
			OFFICIALS SONO SIDA		ia e/o poten na	n: unipresa		obea marcata [S	T
giorno mase	anno C	ognoma		Nome			Carica		L o U.L.
	-								
		ા <u>ં પ્રાથમિક છે.</u>	Mark the		1. 7. 14 July		an value and	12.12.200	10 to 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10
			The second second			7		4 1444	- 73 · · · · · ·
***							- <u>-</u>		N. A.
9 / NOTE									
	·								
0 / DOCUMEN	ITI ALLEGATI	<u> </u>							
			_						
ALTRI MODUL	J ALLEGATI:								
Indicare con la sigla (5) oh eventusis:	altri moduli siledati :	al presente.					
Solo i moduli allegati p									
1 / FIRMA DE						_			
Cognome e nome	ite ai sensi de	#!' art. 20	legge 15/19	168 e in re	gola con l'	impost	a di bollo)		
Cognolisi e nome				Tunia					
									
Cognume a noma				Firma					
<u> </u>									
Sottoscrizioni apposta accertamento dell'ide	ntità dei firmatori	NiO .							
Modalità dell'identifice	izione:								
			-						
Firma e qualifica del p	whiten ufficials		·						
u quanta 401)					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
						. A.	· · · /		77.75
				11 14					

(B) Indicuro null'ultima delama se la cuma riguarda l'improsa 🚺 la fundà loculo sopraindicata 🔞 ; allegace, anche l'interculare P, reportando i dati relativi ulto possone.

IL MODULO DEVE ESSERE COMPILATO A MACCHINA O IN STAMPATELLO

INDUS	ERA DI STRIA RICOLI	COMMI ARTIGIA TURA	ERCIO ANATO								RIZION! OCIETA		
													AN/2
DENUN	CIA per il	REGISTRO DI	TTE aisensi	degli artt. 4	47 e seg	uenti de	R.D. 20	3 settembre	1934 n. 2	011, del D.I	4. 9 marzo 196	2 e sueces	sive modificazio
A / EST	REMI IS	CRIZION	E										
		3,170,00		11		1.5		. `					
			es su press. Per la press.										
_	7			<u> </u>		·							
N. registro	ditte sede l	egale (1)			Prov. di								
4 / 005	HCE FIS	CALE		_									
17601	ACE FIS	CALE	<u> </u>	1 1				لــــــا					
o (nek													
2 / DEN	<u>IUMINA</u>	ZIONE O	KAGIUNE	SOCIA									
									· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
3 / FOR	IMA GILI	RIDICA											
	INTO CITY	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,											
													<u> </u>
4 / SED	Æ												
						maino	ia					an l	
												ар с	
											N. oivico		
		indicazion			_						(4. OHRO		· <u> </u>
Telefon		III CICCLEON I		rafo				Telex	•		Telefax		
100001				1010				1010.			_ tololax .		
									_				
5 / INSI	EGNA D	ELLA SEI	DE (event	uale)									
	·												
				•			••						
6 / EST	REMI A	TTO COS	TITUTIVO	E ISC	RIZIO	NE N	EL RE	GISTRO	DELLE	IMPRE	SE		
Data atto			Data iscrit	ione nel Re	g. Impres	6	Tribun	ale di			Nr. società		
giorno	mese	anno	giomo	mese	аппо		Ţ				1		
		<u> </u>		<u> </u>	<u> </u>		<u> </u>				<u> </u>		
7 / EST	REMI A	TTO COS	TITUTIVO	E REG	ISTR/	AZIO	NE (se	olo per s	ocietà	di fatto	e associa	zioni)	
Data alto		·	Data regis	trazione			Ufficio	Registro di			Nr. registrazio	ne	
glomo	mese	anno	glorno	mese	anno]						
											<u> </u>		
8 / DUF	RATA DE	LLA SOC	IETÀ (2)					9 / SCA	DENZA	ESERC	IZI (2)		
Data term	ine		Proroga ta	cita	SI	NO	ļ	Primo ese	rcizio		Esercizi e	uccessivi	
glomo	mese	алпо	se SI, Indi	care:				giorno	mese	anno	giorno	mese	e. saws i
			di anno in	anno		11	1]				عملي والداء
illimat	tata		ogni	anni		2	1	1					

⁽¹⁾ De compliere solo nel caso di società con sade logale in altra provincia che doruncie l'aportura della prima unità locale in una provincia diversa da qualla della sodo logale.

(2) Solo par le società isoritte nol registro delle imprese.

	ITALE SOC			s.p.a., le			<u> </u>				ALE QUOTE
Lieliberato		Sallos	sado		[Versato				opers c., s.a.s	società di fatto e pe 3.)
N. azioni		Valore	nominale			Valuta estera	•	, 1	Lire		
2 / OGG	ETTO SOC	ALE									
Riportare sol	tanto il numero do ui non sia contenu	ll'articolo dello	statuto o de specífico, e	el patti socia ndicare il nu	all in cui é c moro della r	ontenuto il 1 agina dell'a	esto dell'og	getto sociale.	n.		
12 / ATT	IVITÀ UNIC	A O PREV	AI EMTE	: EEED/	TATA	MELLA	sene /	e)			
13 / ATT	WIIN ONIC	A O FREY	MEEN I	LOEN	ZIIAIA	HELLA	JEDE (.		Inizia	·············	
					. <u> </u>			giom	o mese	anno	
		`									
4 / ALT	RE ATTIVIT	A ESERCI	TATE N	ELLA SI	EDE (3)			Data	inizio		
					<u>.</u>		·	.,	·		
								Data	inizio		
										<u> </u>	
	<u>-</u>										
								Data	Inizio	T -	
-											
	SERVIZI DEVOTIO TIQU										
	2.12.2.00.0.10.10		- COULT INC	400000 10:	monate, ga			D, w divigoro pr			
in the second											
ACT CARCOL	7	.									
18 / ATT	IVITÀ PREV	ALENTE E	SERCIT	TATA D	LL'IMP	RESA (4)				
7 / INIZIO	ATTIVITÀ NELLI	SEBE (5)	18	/ NUMER	8 ADDETT	BELLA S	(8) 30 :				
giomo	mese	anno	-	ndipendenti		dipende	nti				
	<u> </u>	<u> </u>		1							
Nr. Registro I	RIMENTO SEDE Ditto della provinci		Data atto	trasferimen	to	Data iscri	rione nel Re	c. Imprese	Tribunale d	1	···
di provenienz			giorno	mese	anno	glorno	mese	1 0000	Nr. socielà		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Provincia:			L			<u> </u>					

^{43).} Non compilare se la società, all'atto dell'istimane, non ha ancora mesab alcuna delle attentà previsie dall'oggetto sociale.

⁽⁴⁾ Da complare sulo in caso di società che abbia unità locali.

⁽⁵⁾ In caso di Inizio di più attività in dato diverso indicaro la data più remota.
(6) Indipondenti: soci. amministratori e familiari cullaboraturi nun iscritti nel libro paga. dipondenti: lavoratori iscritti nel libro paga.
(7) De compilare solo in caso di società che ha trasforito la sode legale da attra provincia o da attra circoscrizione di Tribunale.

giorno	mese	anno	(barrare le				"				
La società (soc.	di fatto, s.n.c., s.a.	s., s.a.a.) è composti	a dai soci solto	elencati							
Cognome e nom	9				Cualifica		······································				
1											
2											
3											
4											
5											
Gli organi sociali	sono i seguenti (s	olo per s.p.a., s.r.l., c	coperative, enti	, ecc.):							
Amministra	atore unico	Consiglio di ami	ministrazion e	(omitato direttivo		Più amministratori	C	omitato esecutivo		
I titolari delle car	iche sono le perso	ne sottoelencete									
Cognome e nom	•				Cariche o qualific	che					
1											
2		<u> </u>									
3											
4											
5											
6							· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
7											
7 8											
8											
8 9 10						_					
8 9 10											
8 9 10 11 12											
8 9 10 11 12 13											
8 9 10 11 12 13 14											
8 9 10 10 11 12 13 14 15 15		sottoindicate (solo)									
	La società (soc. Cognome e nom 1 2 3 4 5 Gif organi sociali Amministri I titotari delle car Cognome e nom 1 2 3 4 5	La società (soc. di fatto, s.n.c., s.a. Cognome e nome 1 2 3 4 5 Gli organi sociali sono i seguenti (s Amministratore unico I titotari delle cariche sono le perso Cognome e nome 1 2 3 4 5 6	La società (soc. di fatto, a.n.c., a.a.a., a.a.a.) è composti Cognome e nome 1 2 3 4 5 Gli organi sociali sono i seguenti (solo per a.p.a., a.r.l., o Amministratore unico Consiglio di ami I titotari delle cariche sono le persone sottoelencate Cognome e nome 1 2 3 4 5 6	La società (soc. di fatto, a.n.c., a.a.a., a.a.a.) è composta dal soci sotto Cognome e nome 1 2 3 4 5 Gli organi sociali sono i seguenti (solo per a.p.a., a.r.l., cooperative, enti Amministratore unico Consiglio di amministrazione I titotari delle cariche sono le persone sottoelencate Cognome e nome 1 2 3 4 5 6	La società (soc. di fatto, s.n.c., s.a.s., s.a.s.) è composta dal soci sotto elencati Cognome e nome 1 2 3 4 5 Gii organi sociali sono i seguenti (solo per s.p.a., s.r.l., cooperative, enti, ecc.): Amministratore unico Consiglio di amministrazione Cognome e nome 1 2 3 4 5	La società (soc. di fatto, s.n.c., s.a.s., s.a.s.) è composta dai soci sotto elencati Cognome e nome Cualifica Cualifica Cognome e nome Cualifica Gli organi sociali sono i seguenti (solo per s.p.a., s.r.l., cooperative, enti, ecc.): Amministratore unico Consiglio di amministrazione Comitato direttivo I titolari delle cariche sono le persone sottoelencate Cognome e nome Cariche o qualificati	La società (soc. di fatto, s.n.c., s.a.s., s.a.s.) è composta dal soci sotto elencati Cognome e nome Cualifica Cualifica Cualifica Cualifica Amministratore unico Consiglio di amministrazione Comitato direttivo I titolari delle cariche sono le persone sottoelencate Cognome e nome Cariche o qualifiche 1 2 3 4 5 6	La società (soc. di fatto, s.n.c., s.a.s., s.a.s.) è composta dai soci sotto elencati Cognome e nome Cusilifica Cusilifica Cusilifica Gii organi sociali sono i seguenti (solo per s.p.a., a.r.l., cooperative, enti, ecc.): Amministratore unico Consiglio di amministrazione Comitato direttivo Più amministratori I titotari delle cariche sono le persone sottoeloncate Cognome e nome Cariche o qualifiche 1 2 3 4	La società (soc. di fatto, a.n.c., a.a.s., a.a.s.) è composta dai soci sotto elencati Cognome e nome Cualifica La società (soc. di fatto, a.n.c., a.a.s., a.a.s.) è composta dai soci sotto elencati Cualifica La società (soc. di fatto, a.n.c., a.a.s., a.a.s.) è composta dai soci sotto elencati Cualifica Cualifica Consigno sociali sono i seguenti (solo per a.p.a., a.r.l., cooperative, enti, ecc.): Amministratore unico Consigno di amministrazione Comitato direttivo Più amministratori Cariche o qualifiche Cariche o qualifiche Cariche o qualifiche		

C / ORGANI PREVISTI DALLO STATUTO E DURATA DELL'ORGANO IN CARICA



21 / POTERI PREVISTI DALLO STATUTO O DAI PATTI SOCIALI (collegati alla carica o qualifica)

Riportare soltanto il numero dell'articolo dello statuto o d Nel caso in cui non siano contenuti in un articolo specific	lei patti sociali in cui s xo, indicare il numero :	ono contenuti i poteri. della pagina dell'atto.	
Carica o qualifica	Poteri	Carica o qualifica	Poteri
	n.		n.
	n.		п.
	n.		n.
No. of the second secon	n,		n.

⁽⁸⁾ Per clascure persone con carlche o qualifiche compilare l'intercalare P.

Ente o Autorità		Denominazione		Data (glorno, mose, nono)	Numero
					1
					
23 / LICENZE O AUTORIZZ	ZAZIONI DE	LLA SOCIETÀ			
Enle o Autorità		Deriominazione		Data (giorno, mese, anno)	Numero
			·		
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
					<u> </u>
24 / IMPRESA ALLA QUAL	E LA SOCII	ETÀ È SUBENTA	ATA NELLA	PROVINCIA (eventuale	1
N. Registro ditte					'
Denominazione					
Deliaminazione				- 49/4: dame :	
Titolo del subentro					es.
(acquisto, affitto, fusione (9)	ecc.)		·		
				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
S / NOTE					
					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
				 	
26 / DOCUMENTI ALLEGA	η				
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
		·—			
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
ALTRI MODULI ALLEGĂTI					
ALTRI MODULI ALLEGĂTI Indicare con la sigle (ad es. 2 Int. P, 1 Al Solo i moduli allegati possono riportare la	1/5) gii eventuali :	allu moduti allegati al pre: Sante non autenticata.	senic.		
Indicare con la sigla (ad es. 2 Int. P, 1 At	1/5) gii eventuali :	aliu moduti allegati al pres dante non autenticata.			
Indicare con la sigle (ad es. 2 Int. P, 1 Af Solo i moduli aflegati poesono riportare k	N/5) gii eventuali : a firma dei denunc	ciante non autenticata.			
Indicare con la sigle (ad es. 2 Int. P, 1 At Solo i moduli allegati possono riportare la 27 / FIRMA DELL'OBBLIGA	N/5) gii oventuali a firma dei slevuno	DENUNCIA E DE	POSITO FIRI		
Indicare con la sigle (ad es. 2 Int. P, 1 At Solo i moduli allegati possono riportare la 27 / FIRMA DELL'OBBLIGA	N/5) gii oventuali a firma dei slevuno	DENUNCIA E DE	POSITO FIRI		
Indicare con la sigle (ed es. 2 Int. P, 1 Al Solo i moduli allegati possono riportare la 27 / FIRMA DELL'OBBLIGA Autenticate al sensi dell'ar	N/5) gii oventuali a firma dei slevuno	DENUNCIA E DE	EPOSITO FIRI		
Indicare con la sigle (ad es. 2 Int. P, 1 Ar Solo i moduli allegati possono riportare la 27 / FIRMA DELL'OBBLIGA Autenticate al sensi dell'ar	N/5) gii oventuali a firma dei slevuno	DENUNCIA E DE	EPOSITO FIRI		
Indicare con la sigle (ad ea. 2 Int. P. 1 Al Solo i moduli allegati possono riportare la 27 / FIRMA DELL'OBBLIGA Autenticate al sensi dell'a: Cognome e nome	N/5) gii oventuali a firma dei slevuno	DENUNCIA E DE	EPOSITO FIRI gola con l'im		
Indicare con la sigle (ad ea. 2 Int. P. 1 Al Solo i moduli allegati possono riportare la 27 / FIRMA DELL'OBBLIGA Autenticate al sensi dell'a: Cognome e nome	N/5) gii oventuali a firma dei slevuno	DENUNCIA E DE	EPOSITO FIRI gola con l'im		
Indicare con la sigle (ad es. 2 Int. P, 1 At Solo i moduli allegati possono riportare la 27 / FIRMA DELL'OBBLIGA Autenticate al sensi dell'a Cognome e nome	N/5) gii oventuali a firma dei slevuno	DENUNCIA E DE	EPOSITO FIRI goia con l'im Firma		
Indicare con la sigle (ad es. 2 Int. P, 1 Al Solo i moduli allegati possono riportare la Partico del P	N/5) uii oventuali a lirma dei dei uund NTO/i ALLA rt. 20 legge	DENUNCIA E DE	EPOSITO FIRI goia con l'im Firma		
Indicare con la sigle (ed ea. 2 Int. P. 1 Al Solo i moduli allegati possono riportare la 27 / FIRMA DELL'OBBLIGA Autenticate al sensi dell'a: Cognome e nome Cognome e nome Sottoscrizioni apposte in mia presenza, paccertamento dell'identità dei firmatari	N/5) uii oventuali a lirma dei dei uund NTO/i ALLA rt. 20 legge	DENUNCIA E DE	EPOSITO FIRI goia con l'im Firma		
Indicare con la sigle (ad ea. 2 Int. P. 1 Al Solo i moduli allegati possono riportare le 27 / FIRMA DELL'OBBLIGA Autenticate al sensi dell'a: Cognome e nome Cognome e nome	N/5) uii oventuali a lirma dei dei uund NTO/i ALLA rt. 20 legge	DENUNCIA E DE	EPOSITO FIRI goia con l'im Firma		
Indicare con la sigle (ed ea. 2 Int. P. 1 Al Solo i moduli allegati possono riportare la 27 / FIRMA DELL'OBBLIGA Autenticate al sensi dell'a: Cognome e nome Cognome e nome Sottoscrizioni apposte in mia presenza, paccertamento dell'identità dei firmatari	N/5) uii oventuali a lirma dei dei uund NTO/i ALLA rt. 20 legge	DENUNCIA E DE	EPOSITO FIRI goia con l'im Firma		
Indicare con la sigle (ed ea. 2 Int. P. 1 Al Solo i moduli allegati possono riportare la 27 / FIRMA DELL'OBBLIGA Autenticate al sensi dell'a: Cognome e nome Cognome e nome Sottoscrizioni apposte in mia presenza, paccertamento dell'identità dei firmatari	N/5) uii oventuali a lirma dei dei uund NTO/i ALLA rt. 20 legge	DENUNCIA E DE	EPOSITO FIRI goia con l'im Firma		
Indicare con la sigle (ed ea. 2 Int. P. 1 Al Solo i moduli allegati possono riportare la 27 / FIRMA DELL'OBBLIGA Autenticate al sensi dell'a: Cognome e nome Cognome e nome Sottoscrizioni apposte in mia presenza, paccertamento dell'identità dei firmatari	N/5) uii oventuali a lirma dei dei uund NTO/i ALLA rt. 20 legge	DENUNCIA E DE	EPOSITO FIRI goia con l'im Firma		
Indicare con la sigle (ed ea. 2 Int. P. 1 Al Solo i moduli allegati possono riportare la 27 / FIRMA DELL'OBBLIGA Autenticate al sensi dell'a: Cognome e nome Cognome e nome Sottoscrizioni apposte in mia presenza, paccertamento dell'identità dei firmatari	N/5) uii oventuali a lirma dei dei uund NTO/i ALLA rt. 20 legge	DENUNCIA E DE	EPOSITO FIRI goia con l'im Firma		
Indicare con la sigle (ed ea. 2 Int. P. 1 Al Solo i moduli allegati possono riportare la 27 / FIRMA DELL'OBBLIGA Autenticate al sensi dell'a: Cognome e nome Cognome e nome Sottoscrizioni apposte in mia presenza, paccertamento dell'identità dei firmatari	N/5) uii oventuali a lirma dei dei uund NTO/i ALLA rt. 20 legge	DENUNCIA E DE	EPOSITO FIRI goia con l'im Firma		
Indicare con la sigle (ed ea. 2 Int. P. 1 Al Solo i moduli allegati possono riportare la 27 / FIRMA DELL'OBBLIGA Autenticate al sensi dell'a: Cognome e nome Cognome e nome Sottoscrizioni apposte in mia presenza, paccertamento dell'identità dei firmatari	N/5) uii oventuali a lirma dei dei uund NTO/i ALLA rt. 20 legge	DENUNCIA E DE	EPOSITO FIRI goia con l'im Firma		
Indicare con la sigle (ed ea. 2 Int. P. 1 Al Solo i moduli allegati possono riportare la 27 / FIRMA DELL'OBBLIGA Autenticate al sensi dell'a: Cognome e nome Cognome e nome Sottoscrizioni apposte in mia presenza, paccertamento dell'identità dei firmatari	N/5) uii oventuali a lirma dei dei uund NTO/i ALLA rt. 20 legge	DENUNCIA E DE	EPOSITO FIRI goia con l'im Firma		
Indicare con la sigle (ad ea. 2 Int. P. 1 Al Solo i moduli allegati possono riportare la 27 / FIRMA DELL'OBBLIGA Autenticate al sensi dell'a: Cognome e nome Cognome e nome Cognome e nome Sottoscrizioni apposte in mia presenza, p accertamento dell'identità dei firmatari Modalità dell'identithoazione:	N/5) uii oventuali a lirma dei dei uund NTO/i ALLA rt. 20 legge	DENUNCIA E DE	EPOSITO FIRI goia con l'im Firma		
Indicare con la sigle (ed ea. 2 Int. P. 1 Al Solo i moduli allegati possono riportare la 27 / FIRMA DELL'OBBLIGA Autenticate al sensi dell'a: Cognome e nome Cognome e nome Sottoscrizioni apposte in mia presenza, paccertamento dell'identità dei firmatari	N/5) uii oventuali a lirma dei dei uund NTO/i ALLA rt. 20 legge	DENUNCIA E DE	EPOSITO FIRI goia con l'im Firma		
Indicare con la sigle (ad es. 2 Int. P. 1 Al Solo i moduli allegati possono riportare la 27 / FIRMA DELL'OBBLIGA Autenticate al sensi dell'a: Cognome e nome Cognome e nome Cognome e nome Sottoscrizioni apposte in mia presenza, p accertamento dell'identità del firmatari Modelità dell'identithos.zione:	N/5) uii oventuali a lirma dei dei uund NTO/i ALLA rt. 20 legge	DENUNCIA E DE	EPOSITO FIRI goia con l'im Firma		

(9) In caso di fusione di più società Indicare il numero del Registro ditto o la dimentinizzione di tutto le società estinte a incorporate, utilizzando anche il quadra 21

E AGRICOLTURA DENUNCIA per a RECISTRO DITTE al sensi degli entt. 47 e seguanti dal R.D. 20 settembre 1934 n. 2011, del D.M. 9 marzo 1982 e auccessive modifical del R.D. 20 settembre 1934 n. 2011, del D.M. 9 marzo 1982 e auccessive modifical del R.D. 20 settembre 1934 n. 2011, del D.M. 9 marzo 1982 e auccessive modifical del R.D. 20 settembre 1934 n. 2011, del D.M. 9 marzo 1982 e auccessive modifical del R.D. 20 settembre 1934 n. 2011, del D.M. 9 marzo 1982 e auccessive modifical del R.D. 20 settembre 1934 n. 2011, del D.M. 9 marzo 1982 e auccessive modifical del R.D. 20 settembre 1934 n. 2011, del D.M. 9 marzo 1982 e auccessive modifical del R.D. 20 settembre 1934 n. 2011, del D.M. 9 marzo 1982 e auccessive modifical del R.D. 20 settembre 1934 n. 2011, del D.M. 9 marzo 1982 e auccessive modifical del R.D. 20 settembre 1934 n. 2011, del D.M. 9 marzo 1982 e auccessive modifical del R.D. 20 settembre 1934 n. 2011, del D.M. 9 marzo 1982 e auccessive modifical del R.D. 20 settembre 1934 n. 2011, del D.M. 9 marzo 1982 e auccessive modifical del R.D. 20 settembre 1934 n. 2011, del D.M. 9 marzo 1982 e auccessive modifical del R.D. 20 settembre 1934 n. 2011, del D.M. 9 marzo 1982 e auccessive modifical del R.D. 20 settembre 1934 n. 2011, del D.M. 9 marzo 1934	DENUNCIA per a REGISTRO DITTE al sensi degli anti. 47 e seguenti del R.D. 20 settembre 1934 n. 2011, del D.M. 9 marzo 1982 e auccessive modil A / ESTREMI MODIFICA Il sottoscritto	INI	DU:	STRIA	COMMEI ARTIGIAI	RCI VAT	0					ATTI MODIFICAT litte individuali)	IVI
A / ESTREMI MODIFICA Numero di tecrizione nel Registro ditte Il sottoscritto	Perfect Modern Perfect Perfe		NG I	TICOLI	UNA								AN/
Il sottoscritto	Namero di sortizione nell'Registro ditte Il sortizioni in qualità di (titolare, ecc.))EN	IUN	CIA per il	REGISTRO DITT	Eais	ensi degli artt. 47	e seguenti de	el R.D. 20	set	iembre 1934 n. 2011, del	D.M. 9 marzo 1982 e success	sive modific
in qualità di (titolare, ecc.) dell'impresa con sede in Codice fiscale del titolare DENUNCIA le seguenti modificazioni nello stato di fatto e di dritto dell'impresa sopra indicata Denuncia le seguenti modificazioni nello stato di fatto e di dritto dell'impresa sopra indicata Denuncia le seguenti modificazioni nello stato di fatto e di dritto dell'impresa sopra indicata Denuncia le seguenti modificazioni nello stato di fatto e di dritto dell'impresa sopra indicata Denuncia le seguenti modificazioni nello stato di fatto e di dritto dell'impresa sopra indicata Del continui in albi, rucii, ecc. 11 liscerue o autorizzazioni 12 limpresa dell'adeje del titolare 13 limpresa del quale la drita delle dell'adere del titolare 13 limpresa alba quale la drita delle delle delle subentrata 14 limpresa subentrante 15 caricha e poteri nella sede 16 principali prodotti e/o servizi 16 note 17 lattività prevalente nella sede 18 principali prodotti e/o servizi 18 note 19 l'Impresa ha assunto la seguente nuova denominazione 2 / SEDE (1) Dal la sede dell'impresa è stata trasferita al seguente indirizzo Gomune Frazione N. civico Presso od altre indicazioni Telefono Telex Telefax	in qualità di (titolare, ecc.) dell'impresa con sede in Codice fiscale del titolare DENUNCIA la seguenti modificazioni neto stato di fetto e di dritto dell'impresa sopra indicata barrare la o le caselle rolative al quadri compilati 1 ditta 9 attività prevalente dell'impresa 2 lande 10 isortizori in albi, ruoli, soc. 3 insegna della sedo 11 insegna della sedo 11 insegna della sedo 12 inimitazioni alla capacità d'agire del titolare 5 nuovo codice fiscale del titolare 12 inimitazioni alla capacità d'agire del titolare 6 attività sescritata nella sedo 14 impresa aubentrante 7 statività prevalente malla sedo 15 inche potenti rella sedo 15 caniche a potenti rella sedo 15 note PITTA Dal 1 l'Impresa ha assumiò la seguente nuova denominazione giorno mese anno 1 se sede dell'impresa è stata trasferitz si deguente indirizzo Gomo nese sinno 1 sede dell'impresa è stata trasferitz si deguente indirizzo Presso od altre indicazioni Telegrafo Telex Telefax 3 insegna della sedo 15 relegar							ĺ					
in qualità di (titolare, ecc.) dell'impresa con sede in Codice fiscale del titolare DENUNCIA le seguenti modificazioni nello stato di fatto e di dritto dell'impresa sopra indicata Denuncia le seguenti modificazioni nello stato di fatto e di dritto dell'impresa sopra indicata Denuncia le seguenti modificazioni nello stato di fatto e di dritto dell'impresa sopra indicata Denuncia le seguenti modificazioni nello stato di fatto e di dritto dell'impresa sopra indicata Denuncia le seguenti modificazioni nello stato di fatto e di dritto dell'impresa sopra indicata Del continui in albi, rucii, ecc. 11 liscerue o autorizzazioni 12 limpresa dell'adeje del titolare 13 limpresa del quale la drita delle dell'adere del titolare 13 limpresa alba quale la drita delle delle delle subentrata 14 limpresa subentrante 15 caricha e poteri nella sede 16 principali prodotti e/o servizi 16 note 17 lattività prevalente nella sede 18 principali prodotti e/o servizi 18 note 19 l'Impresa ha assunto la seguente nuova denominazione 2 / SEDE (1) Dal la sede dell'impresa è stata trasferita al seguente indirizzo Gomune Frazione N. civico Presso od altre indicazioni Telefono Telex Telefax	in qualità di (titolare, ecc.) dell'impresa con sede in Codice fiscale del titolare DENUNCIA la seguenti modificazioni neto stato di fetto e di dritto dell'impresa sopra indicata barrare la o le caselle rolative al quadri compilati 1 ditta 9 attività prevalente dell'impresa 2 lande 10 isortizori in albi, ruoli, soc. 3 insegna della sedo 11 insegna della sedo 11 insegna della sedo 12 inimitazioni alla capacità d'agire del titolare 5 nuovo codice fiscale del titolare 12 inimitazioni alla capacità d'agire del titolare 6 attività sescritata nella sedo 14 impresa aubentrante 7 statività prevalente malla sedo 15 inche potenti rella sedo 15 caniche a potenti rella sedo 15 note PITTA Dal 1 l'Impresa ha assumiò la seguente nuova denominazione giorno mese anno 1 se sede dell'impresa è stata trasferitz si deguente indirizzo Gomo nese sinno 1 sede dell'impresa è stata trasferitz si deguente indirizzo Presso od altre indicazioni Telegrafo Telex Telefax 3 insegna della sedo 15 relegar		<u></u>	<u> </u>									
dell'impresa con sede in Cocte fiscale cotto fiscale cotto fiscale cotto di tolcare DENUNCIA le seguenti modificazioni nello stato di fetto e di diritto dell'impresa sopra indicata Derrarre la o le caselle relative ai quadri compitati 1 ditta 9 attività prevalente dell'impresa 2 acede 10 ilectrizioni in albi, ruoli, acc. 3 insegna della sede 11 il florare o autorizzazioni 4 residenza anagrafica del titolare 12 limitazioni alta capacità d'agire del titolare 5 nuovo codice fiscale del titolare 13 impresa alta quale la ditta è subentrata 6 attività escribita nella sede 14 impresa autoritrante 7 attività prevalente nella sede 15 carche e poteri nella sede 8 principali prodotti e/o servizi 18 note 1 principali prodotti e/o servizi 18 note 1 principali prodotti e/o servizi 18 rote 2 / SEDE (1) Dal la sede dell'impresa è stata trasferita ai seguente indirizzo giorno nesse anno Stato Provincia Frazione Via, viale, piazza, ecc. N. civico Presso od altre indicazioni Telefono Telegrafo Telex Telefax	dell'impresa con sede in Codes fiscale del titolare PENUNCIA le seguenti modificazioni nello stato di fatto e di dritto dell'impresa sopra indicata Derrare la o le caselle relative al quadri compilati 1 ditta 9 attività prevalente dell'impresa 2 laced 10 locrizioni in albi, ruoli, ecc. 3 insegna della sede 11 limitazioni alla capachà d'ogine del titolare 4 residenza anagrafica del titolare 12 limitazioni alla capachà d'ogine del titolare 5 nuovo codice fiscale del titolare 13 limpresa alla quale la ditta è subentrata 6 attività secriziata nella sede 14 limpresa alla quale la ditta è subentrata 7 attività prevalenta nella sede 15 caricha e poteri nella sede 8 principali prodotti e/o servizi 16 note PITTA Dal fimpresa ha assunto la seguente nuova denominazione 2/ SEDE (1) Del la sede dell'impresa è data trasferita al seguente indirizzo giorno mese anno Stato Provincia Cap Cap Via, viale, piazza, ecc. N. civico Presso od altre indicazioni Telefono Telex Telefax	ll s	otto	scritto					na	to	a	ii	
Codes fiscale del tiolare DENUNCIA le seguenti modificazioni nello stato di fatto e di diritto dell'impresa sopra indicata DENUNCIA le seguenti modificazioni nello stato di fatto e di diritto dell'impresa sopra indicata Derrare la o le caselle relative ai quadri compiligit 1 ditta 9 attività prevalente dell'impresa 2 sede 10 il isorizioni in albi, ruoli, sco. 3 insegna dolla sede 111 il imitazioni alta capacità d'agire del titolare 12 il limitazioni alta capacità d'agire del titolare 13 impresa alla quale la ditta è subentrata 13 impresa alta quale la ditta è subentrata 14 impresa autentrante 15 caricha e poteri nella sede 15 caricha e poteri nella sede 15 caricha e poteri nella sede 15 coricha e poteri nella sede 15 note 17 DITTA Dal Timpresa ha assunto la seguente nuova denominazione 17 comune 18 sede dell'imprese è stata trasferita al deguente indirizzo 19 comune 19 comune 19 comune 19 comune 19 comune 19 comune 19 capacita 19 comune 19 comune 19 capacita 19 comune 19 capacita 19 capacita 19 capacita 19 comune 19 capacita 19	Codice fiscale del titolare DENUNCIA le seguenti modificazioni neto stato di fatto e di diritto dell'impresa sopra indicata Denuncia le seguenti modificazioni neto stato di fatto e di diritto dell'impresa sopra indicata Denuncia la seguenti modificazioni neto stato di fatto e di diritto dell'impresa sopra indicata Denuncia la seguenti della seguenti compiliati 1 ditta 9 attività prevalente dell'impresa 1 sede 10 incrizioni in albi, ruzuli, ecc. 3 insegna della sede 11 incrizo a unapratica del titolare 11 impresa silla quale i ditta è subventrata 5 nuovo codice fiscale del titolare 13 impresa silla quale i ditta è subventrata 6 elitività esercitata nella sede 14 impresa subventrante 7 stitvità prevalenta resia sede 15 caricha e poteri nella sede 8 principali prodotti e/o servizi 16 note POITTA Del Pimpresa ha assunto la seguente nuova denominazione 2 / SEDE (1) Dal is sede dell'impresa è stata trasferita al seguente indirizzo Gomune Frazione N. civico Presso od altre indicazioni Telegrafo Telex Telefax 4 / INSEGNA DELLA SEDE (barrare la casella interessata)												
Codice fiscale del flotare DENUNCIA le seguenti modificazioni nello stato di l'atto e di diritto dell'impresa sopra indicata Denuncia la cie caselle relative al quadri compilati 1 ditta 9 attività prevalente dell'impresa 2 sede 10 iscrizioni in albi, ruoli, ecc. 3 insegna della sede 11 il licenze o autorizzazioni 4 residenza anagnitica del titolare 12 il limitazioni alla capacità d'agire del titolare 5 nuovo codice fiscale del titolare 13 impresa alla quale i ditta è subrentrata 6 attività cescritata nella sede 14 impresa autoritannie 7 attività prevalente nella sede 15 carcha e potent nella sede 8 principali prodotti e/o servizi 16 note 1 / DITTA DI Impresa ha assunto la seguente nuova denominazione 9 como mese anno Stato Provincia Cap Comune Frazione Via, viale, piazza, ecc. N. civico Telefono Telex Telefax	Codice fiscale del tiolaire DENUNCIA te seguenti modificazioni neito stato di fatto e di diritto dell'impresa sopra indicata Derrare la o le caselle relative ai quadri compilati 1 ditta 9 attività prevalente dell'impresa 2 accle 10 locrizioni in albi, rucki, ecc. 3 insegna della sede 11 lecrare o autorizzazioni 4 residenza anagrafica del tiolare 12 limitazioni alta impresa ata quale la ditta è subentratta 5 nuovo codice fiscale del tiolare 13 impresa autoriazioni 6 attività esercitata nella sede 14 impresa subentrante 7 attività prevalenta nella sede 15 ceriche e poteri nella sede 8 principati prodotti e/o servizi 16 note 7 portita Del Pimpresa he assunto la seguente nuova denominazione 2 / SEDE (1) Dal la sede dell'impresa è data trasferita al seguente indirizzo Comune Frazione Via, viale, piazza, ecc. N. civico Presso od altre indicazioni Telefono Telex Telefax 7 relefax 7 relefax 7 relefax	del	l'imp	resa							·		
DENUNCIA le seguenti modificazioni nello stato di fatto e di diritto dell'impresa sopra indicata Denuncia o le casselle relative al quadri compilati 1 ditta 9 attività prevalente dell'impresa 2 accie 10 insegna della sede 10 insegna della sede 11 il il inserce o autorizzazioni 4 residenza anagrafica del titolare 12 il imitrazioni alta capacità d'agire del titolare 5 nuovo codice fiscale del titolare 13 impresa alla quale la ditta è subeniratia 6 attività prevalenta nella sede 14 impresa autorizzazioni 7 attività prevalenta nella sede 15 cariche e poteri nella sede 8 principali prodotti e/o servizi 16 note 1 / DITTA Dal l'impresa he assunto la seguente nuova denominazione 2 / SEDE (1) Dal la sede dell'impresa è stata trasferitz al seguente indirizzo giorno mese sino Stato Provincia Cap Frazione Via, viale, piazza, ecc. N. civico Presso od altre indicazioni Telefono Telegrafo Telex Telefax	DENUNCIA to sequenti modificazioni netto stato di fetto e di diritto dell'impresa sopra indicata Derrare la o le caselle relative ai quadri compilisti 1 ditta 9 attività prevalente dell'impresa 2 2 aced 10 secrizioni in albi, ruoli, ecc. 3 insegna della sede 111 koerrze o autorizzazioni 4 residenza anagrafica del titolare 12 limitazioni alta capacità d'agire del titolare 5 nuovo codice fiscale del titolare 13 mruresa alla quale la ditta è subentrata 6 attività secriziata nella sede 14 impresa autorizzazioni 7 attività prevalente nella sede 15 cariche e poteri nella sede 8 principali prodotti e/o servizi 16 note / DITTA Dal Fingresa ha assunto la seguente nuova denominazione giorno mese anno Stato Provincia Cap Comune Frazione N. civico Presso od altre indicazioni Telefono Telegrafo Telex Telefax / INSEGNA DELLA SEDE (barrare la casella interessata)	COI	1 S O	de in									
DENUNCIA le seguenti modificazioni nello stato di fetto e di diritto dell'impresa sopra indicata barrare la o le caselle rolative al quadri compilati ditta	DENUNCIA le seguenti modificazioni neto stato di fatto e di diritto dell'impresa sopra Indicata Denumenta la o le caselle refattive al quadri compitati												
barrare la o le caselle relative al quadri compilati ditta	barrare to o le caselle relative al quadri compitati ditta							<u> </u>		_	<u> </u>		
barrare la o le caselle relative al quadri compilati ditta	barrare to o le caselle relative al quadri compitati ditta	ŒN	IUN	CIA le sec	uenti modificazio	ni nelik	stato di fatto e di	diritto dell'imp	vmeta ennra	lne	icata		
ditta 9 attività prevalente dell'impresa 10 lecrizioni in albi, ruoli, ecc. 1	ditta 9 attività prevalente dell'impresa 110 licertze o autoritzzazioni limitazioni alta capacità d'agire del titolare 12 limitazioni alta capacità d'agire del titolare 12 limitazioni alta capacità d'agire del titolare 13 impresa alta quale la ditta è subentrata 14 impresa alta quale la ditta è subentrata 15 caricha e poteri nella sede 14 impresa autoritata nella sede 15 caricha e poteri nella sede 15 caricha e poteri nella sede 16 note 17 no				Term Headingson	IS THESE	State of falls e of	Auto an est	nest sohie		, ala		
ditta 9 attività prevalente dell'impresa 10 lecrizioni in albi, ruoli, ecc. 1	ditta 9 attività prevalente dell'impresa 110 licertze o autoritzzazioni limitazioni alta capacità d'agire del titolare 12 limitazioni alta capacità d'agire del titolare 12 limitazioni alta capacità d'agire del titolare 13 impresa alta quale la ditta è subentrata 14 impresa alta quale la ditta è subentrata 15 caricha e poteri nella sede 14 impresa autoritata nella sede 15 caricha e poteri nella sede 15 caricha e poteri nella sede 16 note 17 no	berr	are lo	o le caselle	elative ai quadri	compi	lati			_			
2 sede 10 isortzioni in alti, ruoli, ecc. 3 insegna della sede 11 illerrae o autorizzazioni 4 residenza ansgrafica del titolare 12 limitazioni alta capacità d'agire del titolare 5 nuovo codice fiscale del titolare 13 impresa alla quale la ditta è subentrata 6 attività esercitata nella sede 14 impresa subentrante 7 attività prevalente nella sede 15 cariche e poteri nella sede 8 principali prodotti e/o servizi 16 note 1 / DITTA Dal l'impresa ha assunto la seguente nuova denominazione giorno mese anno Stato Provincia Cap l'impresa è stata trasferita al seguente indirizzo giorno mese anno Stato Provincia Cap l'impresa od altre indicazioni Telefono Telegrafo Telex Telefax Telefax	2 sede 10 iscrizioni in albi, ruoti, ecc. 3 insegna della sede 111 lorenze o autorizzazioni 4 residenza anagrafica del titolare 12 limitazioni afla capacità d'agire del titolare 13 impresa alla quale la ditta è autoentrata 14 impresa alla quale la ditta è autoentrata 15 cariche e poteri nella sede 14 impresa autoentrante 15 cariche e poteri nella sede 15 cariche e poteri nella sede 16 note 17 principali prodotti e/o servizi 16 note 17 principali prodo	_	_					 -	9		attività prevalente dell'imp	resa.	
Insegra della sede	1	_	84	:de		_			10	7			
nuovo codice fiscale del tiolare attività esercitata nella sede principali prodotti e/o servizi I/ DITTA Dal Pimpresa ha assunto la seguente nuova denominazione inche anno I sede dell'impresa è stata trasferita al seguente indirizzo giorno mese anno Stato Provincia Cap Comune Via, viale, piazza, ecc. Presso od altre indicazioni Telefono Telegrafo Telex Telefax	Tolor Tolo	-+-	in	segna della s	ede				11	٦	licerze o autorizzazioni		
nuovo codice fiscale del titolare attività esercitata nella sede principali prodotti e/o servizi fi	Tolor Tolo	4				-	·· ·	****	12	٦	limitazioni alfa capacità d'a	agire del titolare	
15 caricha e poteri nella sede 15 caricha e poteri nella sede 16 note	7 attività prevalente nella sede 8 principali prodotti e/o servizi 16 note 1 / DITTA Dal l'impresa ha assunto la seguente nuova denominazione giorno mese anno 2 / SEDE (1) Dal la sede dell'impresa è stata trasferita al seguente indirizzo giorno mese anno Stato Provincia Cap Comune Frazione Via, viale, piazza, ecc. N. civico Presso od altre indicazioni Telefono Telegrafo Telex Telefax 3 / INSEGNA DELLA SEDE (barrare la casella interessata)	5	n	ovo codice i	iscale del (iliolare				13	7	impress alla quale la ditta	è subentrata	
8 principali prodotti e/o servizi 1/ DITTA Dal l'impresa ha assunto la seguente nuova denominazione giorno mese anno 2 / SEDE (1) Dal la sede dell'impresa è stata trasferita al seguente indirizzo giorno mese anno Stato Provincia Cap Cormune Frazione Via, viale, piazza, ecc. N. civico Presso od altre indicazioni Telegrafo Telex Telefax	A principal prodotti e/o servizi 18 note	6	al	tività esercit	ata nella sede	_			14	\neg	impresa subentrante		
8 principali prodotti e/o servizi 1/ DITTA Dal l'impresa ha assunto la seguente nuova denominazione giorno mese anno 2 / SEDE (1) Dal la sede dell'impresa è stata trasferita al seguente indirizzo giorno mese anno Stato Provincia Cap Cormune Frazione Via, viale, piazza, ecc. N. civico Presso od altre indicazioni Telegrafo Telex Telefax	A principal prodotti e/o servizi 18 note	7	81	tività prevale	nte nella sede				15	┪	cariche e poteri nella sede		
Pimpresa ha assunto la seguente nuova denominazione	Dal Timpresa ha assunto la seguente nuova denominazione giorno mese anno 2 / SEDE (1) Dal la sede dell'impresa è stata trasferita al seguente indirizzo giorno mese anno Stato Provincia Cap Comune Frazione Via, viale, piazza, ecc. N. civico Presso od altre indicazioni Telefono Telegrafo Telex Telefax 3 / INSEGNA DELLA SEDE (barrare la casella interessata)							1	16				
Presso od altre indicazioni Telefono Timpresa ha assunto la seguente nuova denominazione Pirmpresa ha assunto la seguente nuova denominazione anno Stato Provincia Cap Via, viale, piazza, ecc. N. civico Telefono Telegrafo Telegrafo Telefax	Presso od altre indicazioni Telegrafo												
Presso od altre indicazioni Telefono Timpresa ha assunto la seguente nuova denominazione Pirmpresa ha assunto la seguente nuova denominazione anno Stato Provincia Cap Via, viale, piazza, ecc. N. civico Telefono Telegrafo Telegrafo Telefax	Presso od altre indicazioni Telegrafo	1/1	DIT	ΓΔ									
giorno mese anno 2 / SEDE (1) Dal fa sede dell'impresa è stata trasferitz al seguente indirizzo giorno mese anno Stato Provincia Cap Cormune Frazione Via, viale, piazza, ecc. N. civico Presso od altre indicazioni Telefono Telegrafo Telex Telefax	giorno mese anno la sede dell'impresa è stata trasferita al seguente indirizzo giorno mese anno Stato Provincia Cap Comune Frazione Via, viale, piazza, ecc. N. civico Presso od altre indicazioni Telefono Telegrafo Telex Telefax	_				l'in	presa ha assunto l	a seguente nu	ova denom	ina	lone		
2 / SEDE (1) Dal	2 / SEDE (1) Cal	gion	no-	mese	anno	†-						······································	
giorno mese anno Stato Provincia Cap Comune Frazione Via, viale, piazza, ecc. N. civico Telefono Telefono Telefax	giorno mese anno Stato Provincia Cap Comune Frazione Via, viale, piazza, ecc. N. civico Presso od altre indicazioni Telefono Telegrafo Telex Telefax			 	-	+-				_			
giorno mese anno Stato Provincia Cap Comune Frazione Via, viale, piazza, ecc. N. civico Telefono Telefono Telefax	giorno mese anno Stato Provincia Cap Comune Frazione Via, viale, piazza, ecc. N. civico Presso od altre indicazioni Telefono Telegrafo Telex Telefax			1	<u> </u>								
giorno mese anno Stato Provincia Cap Comune Frazione Via, viale, piazza, ecc. N. civico Telefono Telefono Telefax	giorno mese anno Stato Provincia Cap Comune Frazione Via, viale, piazza, ecc. N. civico Presso od altre indicazioni Telefono Telegrafo Telex Telefax	. / (ÈEN	E /4\									
giorno mese anno Stato Provincia Cap Comune Frazione Via, viale, piazza, ecc. N. civico Presso od altre indicazioni Telefono Telegrafo Telex Telefax	Stato Provincia Cap Comune Frazione Via, viale, píazza, ecc. Presso od altre indicazioni Telefono Telegrafo Telex Telefax I (INSEGNA DELLA SEDE (barrare la casella interessata)		<u> </u>	- 1.7		T is	sede dell'imoresa è	stata trasferit:	a al secue	nia.	indirizzo		
Comune Frazione N. civico N. civico Telefono Telegrafo Telegrafo Telefax	Comune Frazione N. civico Presso od altre indicazioni Telefono Telegrafo Telex Telefax Frazione N. civico Presso od altre indicazioni Telegrafo Telex Telefax		no	mese	anno	1-						C	
Presso od altre indicazioni Telefono Telegrafo Teles	Presso od altre indicazioni Telefono Telegrafo Telex Telefax / INSEGNA DELLA SEDE (barrare la casella interessata)	grovi		1,,,,,,,,		1						Cap LL	1
Presso od altre indicazioni Telefono Telegrafo Telex Telefax	Presso od altre indicazioni Telefono Telegrafo Telex Telefax I (INSEGNA DELLA SEDE (barrare la casella interessata)					1					Frazione _		
TelefonoTelegrafoTelexTelefax	Telefono Telegrafo Telex Telefax Telef			1	<u> </u>	J Vi	a, viale, piazz	a, ecc		_		N. civico	
	3 / INSEGNA DELLA SEDE (barrare la casella interessata)				indicazioni _		 						
3 / INSEGNA DELLA SEDE (barrare la casella interessata)		Tel	efon	0		T	elegrafo		<u>T</u>	ek	×	Telefax	
3 / INSEGNA DELLA SEDE (barrare la casella interessata)													
3 / INSEGNA DELLA SEDE (barrare la casella interessata)							· v				2.1		
3 / INSEGNA DELLA SEDE (barrare la casella interessata)													
		3/1	INS	EGNA DI	ELLA SEDE	(þa	irrare la cas	ella inter	essata))			

Attenzione; gli spozi colorati non devono essere compilati: sono riservati all'ufficio

giorno

mese

алпо

13). Non conviers un à tradesimente di certe comparte la conserient di coni attibità milit conditair in mueta com complitat il mod ANIT

la nuova insegna è la seguente:

Daí			1	a NuOva I	esidenza e la	seguenta					
iorno	mese	anno		Stato_				Provincia	(ар 📗	
ļ			- 10	Comun	.e			Frazione			
			_ [_'	√ia, via	le, piazza	, ecc		····	N. ci	vico	
				³resso	od altre i	indicazio	oni				
			:	٠.	المريبا			<u></u>	and ground	North Control	<u> </u>
/ NUI	OVO	COD			LE DEL 1 odice fiscale (
	mese	ânno	- 				_				
			_				ı				
					 1 1 -				<u>·</u>	·	
/ ATI	FIVIT	À ES	ERC	ATATI	NELLA S	SEDE (bai	rrare le caselle interessate)			
al					ista l'attivit <i>i</i>						:
ome	mase	anno								_	
]					<u> </u>		*	
			∤.							- 1	
			·				····			-	
			-							-166	
			- {-	···-						-	
			-							-	
			-						·		
al			-	4 808	pese	1	Г	tutta l'attivita	·····		
iorno i	mese	anno	_			2	T	l'attività di			
		*****				-					
										1	
								_			
			_						Fino al	giorno mese	e ann
			_				_				
al			F	ù ripr	069	1	+	tulta l'attività			
iomo I	mese	anno	_			2	<u></u>	l'attività di			
			- }-								
hal .				1		1.	1	Late Matth the day with an Mintal date	An	7.74	
iorna i	mese	anno		èces		1 2	-	tulta l'attività denunciata per l'inizio della nuova a l'attività di	CHANTE SPILICHESTE		
MONTHS I	TIMSE	anno					<u>i</u>	18thans of		- >	
			-1-								
]								
									· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
/ ATI	[[VIT	À PR	EVA	LENTE	ESERC	ΙΤΑΤΔ	NE	LLA SEDE			
ati				7				ade e la seguente	······································	¥ 7 3	
NUTTE	mes	0	anyo				_				- ~ ~
										A.	4.
-											
/ PRI	NCIF	ALI	PROE	ITTO(TRATTA	TI E/O	SE	RVIZI PRESTATI NELLA SEDE			
al					1 onncipati p	redatti o i :	SCTV	izi relativi attività prevalente del quadro 7 soco i s	erquent ^r		-
	الماريدا	e	2200		Indicare, su	CUISCUNA I	1g.2	sultostante, il singoto prodotto a servizio.	•		
iorna	10.100			3			_				
jiotna	1,11										

	TIVIT	À PRE	VALEN	ITE ES	ERCITAT	A D	ALL'IMPRESA	(3)									
Dal	,		l'attivi	a prevalent	te dell'impres	s è ta	seguente									11.5%	4
giorno	meae	anno															
Ì																	
			.L.														
																	-
10/1	SCRIZ	ZIONI II	I ALBI	, RUOL	I, ELENC	HI E	REGISTRI										
	En	te o Autorit	<u> </u>			Deno	minazione				Da	ta (gior	no, mes	, an	no)	Numero	
																1	
11/1	ICEN	ZE O A	UTORI	ZZAZIC	ON!												
	En	e o Autorit	à			Deno	minazione				Da	ta (gior	no, mes	anı	no)	Numero	
																1	
																1	
12 / 1	IMITA	ZIONE	ALLA	CAPAC	CITÀ D'A	GIR	E DEL TITOLA	RF									
Dal			TAI		attribuito	1											
giorno	mese	anno	T _B	ė cessa	ito	⊣ *	siato di:										
-		-	1,1	minore		2	minore emano	inato		3	in	abilitato			4	interdet	tto .
	L	ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ	1,1				1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	47010	•		1 1"	aom an			171	III.Dr Gest	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
40 / 1	MODE	****************			01774		UNCIANTE È	^ 1 1 D					A				
						JEN	UNCIANTEE	300	EN	IN	HIA	even	tuale	14	9		
		ditte_															
Deno	minaz	ione												S	4.1	10 ' P	the second staying a second
		ubentro											·		1. 6	企业 (7)	4.
(acq	Jisto, a	iffitto, de	onazior	ie, succ	essione e	redi	taria, ecc.)							. 7	A 5.		
14/1	MPRE	SA SU	BENTF	RANTE	(eventua	ile)	(5)									•••	
Deno	minaz	ione															
Sede	·																
Titok	del s	<u>ubentro</u>	(acquis	sto, affit	to, ecc.) .												
15/0	ARIC	HE E P	OTER	NELLA	SEDE (6) (I	barrare la cas	ella	inte	res	sata)					
Dai			domo	mese	anno	<u> </u>	sono state	1		ttribu				3	m	odificate	
1						_	1	2	-	onler	rmate			4	٠,	essale	····
le cario	he e/oi	poteri relati	ivi alle sot	icelencate	persone fisici	he (pr	ocuratori, rappresenta	ntı dır	ncapa	ce. e	eco.) (7)						·
	e e nom	·		•			a e/o poteri						Indica	e se	: altrib	uite, ecc.	
		-															
					<u>_</u>												
16 / 1	OIE			_						····							
ļ <u>.</u>						—										 .	
 -																	
<u> </u>																	
L																	
<u>17 / E</u>	OCU	MENTI	ALLEG	ITA													
				_													

⁽³⁾ Da compriare solo in caso di ditta che abbia unità locali.

⁽⁴⁾ Compilere solo quando l'attività indicata nel quadro 6, i era esercitata da sitra impresa.
(5) Compilere solo quando l'attività indicata nel quadro 6, c. è stata ceduta ad attra impresa.
(6) Por le persone con cariche o poteri solo nelle unità locali compilere il Mod. AN/5.
(7) Aflegare interculare P sulfanto se si tratta di attribuzione o modifica di cariche o poteri.

Firma e qualifica del pubblico ufficiale

ALTRI MODULI ALLEGATI:											
ndicare con la sigla (ad es. 2 Int. P, 1 AN/5) gli eventuali altri moduli allegati al presente. Solo i moduli allegati possono riportare la firma del denunciante non autenticata.											
8 / FIRMA DELL'OBBLIGATO ALLA DENU (Autenticate ai sensi dell'art. 20 legge	NCIA E DEPOSITO FIRME 15/1968 e in regola con l'imposta di	bollo)									
Cognome e nome	Firma										
Cognome e nome	Firma										
Sottoscrizioni apposte in mia presenza, previo accertamento dell'identità del firmatari Modalità dell'identificazione:											
											

IND	US	RA DI TRIA ICOLT	ARTIC	MERCIC SIANATO	3								FATTI M(società)		ATIVI				
E #	Cin	IOOLI	UAA		ļ										,	\N/4			
-														····					
EN	JNC	IA per il	REGISTRO	DITTE ai se	ndidegliar	tt. 47 e aeç	puenti-det	RD), 20 set	tembre 1	1934	n. 2011, e	del D.MC.(F-marzo	1982 e suc	cessive m	odilicazior			
1/E	ST	REM! M	ODIFIC.	A															
Nume	O Ch s	crizione n	H Registro d	litte															
ll so	ttos	critto							nato	a				il					
in qu	ualita	di (so	cio, amm	inistrator															
dell'	impr	esa			<u> </u>			_											
con	sed	e in										dice liscale l'impresa	1,,,		1.1				
/E PH	INC	1A		icazioni nello :			elettineen			diat_									
				uadri compila:		O & CH CHARTO	rien euribig	orașii, î	achus w	いた御器									
parrai		ice fiscale	eauwe an q	uzun compile	11			_	12	attività	<u>erar</u>	citata nella	sade						
2			o ragione	aociala		<u></u>	 ;-		13	-		ilente nella							
3	1	na gluridica	-	,					14			dotti e/o s							
4	990						-		15			alente dell'i		······································		 -			
5	inse	gna della	sede					-	16	iscrizio	ni in :	albi, ruoli, e							
6	dur	eta della s	ocietà						17	licenze	Q &U	torizzazioni							
7 scadenza esercizi 18 cariche o qualifiche e poteni																			
8 capitalé sociale 19 poteri de statuto																			
9	tota	le cuote							20	impres	a alfa	quale la sc	ocietà è subentra	ta					
10	fus	one	_						21	impresi	a sub	entrante							
11	090	etto social	e						22	note									
									Ш	intercal	ari P	- Numero:							
1 / C	OD	CE FIS	CALE																
Đai		gior	no	Mese	anno		Ħ	nuo	vo codic	e fiscale	èiis	eguente:		1 1 1	<u> </u>				
	EM	>44M4 A	ZIONE (2000	NE CO	MALE													
Dal Dal	EN	JMINEA.		D RAGIO	AE SOC		Te	imne	nes ha :	estunio li	***	uente nuov	a denominazione	o racione so	isle				
		1 200		111040			1, '												
In cas	o di s	oolarizzaz	ione di soc.	di fatto si ind	lichi: data is	cr. nel Reg.	Imprese			Tribun	ale d	 		Nr. società					
								٠	<u> </u>		-								
3 / F	ORI	MA GHU	RIDICA	1															
Dal		gion		mese	enno														
Pimpr	esa ha	assunto k	a seguente	nuova forma	specificare	56: S.N.C. 8.	p.a., ecc.)												
4 / S	EDI	(1)																	
Dal				la se	de dell'imp	resa è stata	traslerita	al e	eguente	indirizzo									
giorna	٠	mese	anno	Sta	to				Provin	cia				_ Cap L					
			1					_											
			<u> </u>	Via	, viale, p	iazza, ec	:c							N. civico					
Pres	so o	od altre	indicazi	oni															
Tele	fond			Tel	egrafo_				_ Tel	ex			Telet	ax					
						_			1.	100	. ~				1 117	4. 7. "			
	1									5,1									
in cas	o di t	rasferiment	o della sed	e legale da al	ra provincia	o da aitra	circoscriz	ione	di Tribu	nale si in	dichk	:							
Nr. Flo		Ditte della	provincia		Dato atto	trasferiment	lo .	\perp	Data iso	rizione n	el Re	g. Imprese	Tribunale di						
<u> </u>					giorno	mese	anno	_	giorno	mese		anno	Nr. società						
Provid	ICIA.				·	1	1	- 1.		- ∤	ĺ	!							

Attenzione: gli spazi colorati non devono essare compilati; sono riservati all'ufficio

⁽¹⁾ Non compliere se il trasferimento di sede comporte la cassazione di ogni attività nella provincia; in tal caso compilare il mod. AN/7.

					_	-	=				_							8
5 / IN	SEGN	A DI	ELL/	SEI	DE	(ba	3 7 7	are la c	:as	elia interessata)								
Dol						1			-	liminato l'insegna								
уютю	mes	ie E	anno	0		2		la nuova i	nseg	na è la seguente:								
							_											
	-	_		-		-	-											
6 / DL	JRATA	DE	LLA	SOC	ΙE	<u>rà</u>	(2	(barra	re	la casella intere	ssata)	-	7/80	ADE	NZA ESI	ERCIZ	(2)	
Dat				la dun	ata d	ielia	800	ietā ė fissa	ta				Dal			La scade	nza eserci	izi è Assata
giómo	mese	anno	<u>, </u>	Data t	termi	ne			Pro	roga tacita SI	NO		giorno	mese	anno	giorno	mese	
		ĺ	ļ	giorno	1 1	esc.	4	anno		St, Indicare:							ľ	
		ł		7	丄		\perp		di a	nno in anno	11	1				l		
L		<u> </u>			llimit	ata			ogn	n anni	2	j	<u>L</u>	L	<u> </u>	<u> </u>	<u>. </u>	يسلل
					_						_							
						_			8.7	.l. e s.a.a.) (barra	ire le i	case	le inte	ressa	te)			
<u> ^ </u>	Delibora	ch var	iszione	del ca	pitale													
£'al			Т			7	aaru	····		Il capitale sociale	 							
grinno nicise anno 1 venga aumentato di Line 2 venga diminuito di Line																		
	İ				ŀ	_				cosi determinato								
Delibera	ato		Щ.			μα	148		tosci				Ven	6310				
B Esecuzione di vartazione di capitale																		
Del in esecuzione della delibera del glorno mese anno																		
giorno mese anno 1 il capitale sociale precedentemente deliberato è stato sottoscritto per Lire																		
2 ii capitale sociale precedentemente deliberato è stato versato per Line																		
per cui risulta essere cosi determinato																		
Delioera	ato					Ť			tosci				Ver	sato				
								i										
c	Variazion	ne nel	numero	e valo	re no	min	ale (delle azioni	i .									
Dal					٦	a s	egu	ito delle va	razk	oni di capitale sociale il nu	mero ed i	valore	nominale	delle azi	oni sono			
giorno	mos	iG.	anno	0														
						No	merc	u sızioni					Valore n	ominale		• " •		
<u> </u>			<u> </u>		ł													
La valu	la é espr	266a ir	n			1		lire italian	•									
L						2		valuta est	era (specificare qualc)								
9 / TC	TALE	QU	OTE	(sok	o pe	er:	50	cietà di	fa	tto, s.n.c., s.a.s.)							
Dal		1	giorn	<u>•</u>	mas	*	-	anno		Il totale delle quote di p	artecipazi	one è d	i Lire					
			L			_	_											
10 / F	USIO	ME (I	barra	are k	e C	86	ЖĘ	intere	588	ite)								
-	mes		T		_	•		à atata di	hibas	ente la funizion martiacio in				a a tha in di				
giorno	IFRES	-	anno 1 è stata deliberata la fusione mediante incorporazione nella accietà sottoindicata 2 è stata deliberata la fusione mediante incorporazione della società sottoindicata (3)															
İ	-		1		ŀ	3	\dashv			la fusione mediante costituzion						callandia	da.	
r	L_		J.,			4	\dashv				•		Id. IS BOUGH	a CON COA S	giorno	mese	anr	
					ı	٦		è stata re deliberata		ta la fusione con la sottol : atto del	ndicata ac	ocietă			90.10	1100-0		
ŀ	5 è stata incorporata la sottoindicata società in esecuzione della fusione giorno mese anno																	
1										orata la sottoindicata soci atto del (3)	eta in ese	ouzione	della fusi	one		1		
Deser						_							N. F	legistro (litte	CCIA	A di	
	minazi	JNO .											\dashv					
Sede N. Registr									legistro 4	ütte	CCIAA di							

Denominazione _

Sede

N. Registro ditte

⁽²⁾ Salo per le società iscritte nel Registra delle Imprese.

⁽³⁾ Nel casi 2 e 5, quotora sinna etate incorporato più società indicare gli rishami di ciascuna, cremudimenti utilizzando anche a quedro 22.

	11	/ OGGETT	O SOCIALE	:
--	----	----------	-----------	---

Dal giorno mese anno a seguito delle variazioni di statuto o dei patti sociali, il ruovo oggetto sociale è il seguente									
Riportare sottanto il numero dell'articolo dello statuto o dei patti sociali in cui è contenuto il tasto del nuovo oggetto sociale. Nel caso in cui non sia contenuto in un articolo specifico indicane il numero della pagina dell'atto.									

mese	anno	<u> </u>	ė iniziata l'attività di							
111000					_	·· ···································				
		+-								
		-								
		<u> </u>								
								100		
					_					
		\vdash								
		-								
		<u> </u>								
		<u> </u>								
					_					
		1								
		s	è sospesa	1		tutta l'attività				
mese	anno			2		l'attivité di				
							Fino al	giorno	mese	anno
		R	è ripresa	1		tuta l'attivilà				
meae	anno			2		l'attività di				
		С	è cessata	1		tulta l'attività				
mose	anno	1		2		Pattività di				
		T								
		1								
		 			_					
										
		—			_					
		<u> </u>								
	meae	mese anno	mese anno R mese anno C	mese anno R è riprese mese anno C è cersanta	R è riprese 1 R è riprese 1 C è cessata 1	R è riprese 1 R è riprese 1 C è cessata 1	mese anno 2 l'attività di R è riprese 1 tutta l'attività mese anno 2 l'attività di C è cessarta 1 tutta l'attività	rmese anno 2 l'attività di Fino al R è riprese 1 tutta l'attività di	mese anno 2 l'attività di R è riprese 1 tutta l'attività 2 l'attività di C è cessata 1 tutta l'attività	S è sospesa 1 tutta l'attività mese anno 2 l'attività di R è ripresa 1 tutta l'attività mese anno 2 l'attività di C è cessata 1 hatta l'attività

13 / ATTIVITÀ PREVALENTE ESERCITATA NELLA SEDE

Dai			l'attività prevalente dell'impresa è la seguente:	
giorno	mese	anno		

14 / PRINCIPALI PRODOTTI TRATTATI E/O SERVIZI PRESTATI NELLA SEDE

Daf			I principali prodotti o i servizi relativi all'attività prevalente dei quadro 13 sono i seguenti.
giorno	mese	anno	Indicara, su clascuna riga sottostanta, il singolo prodotto o servizio.
			The state of the s

15 / ATTIVITÀ PREVALENTE ESERCITATA DALL'IMPRESA (4)

Dai			l'attività prevalente dell'impresa è la seguente:	the myselve miles and
giorno	mese	anno		

⁽⁴⁾ Da compilare solo in caso di impresa che abbla unità locali

16 / ISCRIZIONI IN ALBI	RHOLL	ELENCHIE REGIST	RIGELLA	SOCIETÀ
	. nove.		111 6 6 6 6 6	000172172171

Ente o Autonia	Cenominaziono	Data (piorno, mese, anno) Numero
	1	

17 / LIGENZE O AUTORIZZAZIONI DELLA SOCIETÀ

Enle o Automá	Denominazione	Data (giorno, meso, anno) Nu	crem
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1			
	- 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1		

18	/ CARIC (socio,					ons i gliere,	proc	ur	ratore, ecc.)	_
Dal		giorno	Weae	anno						
A	È state con	ermata ser	nza variazio	ni ia compo:	sizione del			_		(5)
В	Sono state le persone i	nominate sottoindicat	e (6)				C	;	Sono state modificate le C. e Q. o poteri delle persone sottoindicate (7)	
Co	gnome e nom	0					C	ogr	nome e rjome	
1							1	1		
2							2	Ι		
3							3	Ι		
4							4			
5							5			
в							6	L		
7	l						7			
D	Sono star	e conferma	de senza v	ariazioni le C	C. o Q. delle p	persone sottoind	cate			
Co	gnome e nom	8				Ca	iche o c	dns	alifiche	Data termine carica (8)
1	_				·					
2	_									
3										
4										
5										
6										
7										
E	Sono cessa	ite da quals	iasi carica	o qualifica le	persone sol	toindicate				
G ₀	gnome e nom	16						ogi	nome e nome	
1							4	T		
2							5	Ţ		
3							6	7		

D / ORGANI PREVISTI DALLO STATUTO E DURATA DELL'ORGANO IN CAI	



 ⁽⁵⁾ Complore sole in case of conforma integrate defla composizione dell'organo amministrativo. Non complore l'intercazione P.
 (6) Per diascurse della persone compliare i quadri appositi dell'intercazione P.
 (7) Per diascurse della parsone compliare i quadri appositi dell'intercazione P. Sono considerate modifiche anulue le vuriazioni del codice inscale, della residenza, dulla quadri di perfectuazione e della capacità di agree delle persone con cariche, qualifiche e poteri.
 (8) Le data termine non ve Indicate per I soci di società di Reto, s.n.c., s.a.s., s.a.a.

137	FUIER	IFREV	1311114	77031	<u> </u>	U DALPAT II	<u></u>	CIAU (collegati alia cari	ca o quannea)
Dai		giorna	mese	anno		o delle variazioni appo sto dagli stessi	ır tate	allo statuto o ai patti sociali od in attu	azione di quanto
11	per le sottoino Indicare solo i poteri.	licate canche il numero dell	o qualifiche la farticolo dello	a situazione di statuto o dei	ei relativi pot patti sociali	eri è la seguente. aggiornati che riporta i	Ð	le sottoindicate cariche o qualifiche e	cessano di esistere
÷	Caricha	o qualifich	e			Poteri	Ÿ.,	Cariche o qualifiche	
						Nr.			
	4					Nr.	*		
	(e) (2)					Nr.	變		
N. De Tit	Registro nominazi olo del si	ditte ione ubentro _					È	SUBENTRATA (eventuale) (9)
_	/ IMPRE		BENTRA	NTE (e	ventual	e) (10)			
	nominazi	one							
	de		·		£			414	
Tite	olo del si	ubentro	cacquisto	o, affitto,	tusione	, successione (erec	ntaria, ecc.)	
22	/ NOTE								
<u> </u>									
23	/ DOCUI	MENTI	ALLEGA	TI					
 									
Щ									
Αl	TRI MOI	DULI AI	LEGAT	it:				·	
India	care con la s	sigla (ad es.	2 Int. P, 1 A	N/5) gli eve	entuali altri	moduli allegati al pres	ente.	1	
Solo	o i moduli alle	ngati possor	no riportare	la firma del	denuncian	te non autenticata.			
						ENUNCIA E DE			
_	tenticat		isi dell'i	src. 20 k	eg ge 1	5/1968 e in re	•g0	la con l'imposta di bolio)	
		•							
Çoç	nome e nom	18				Firma			
Cog	nome e nom) 2				Firma			
acc	loscrizioni ap entamento di datità dell'ide	eli identita d	ici firmatan	previo		L			
_							_		
_							_		
							-		
l									
Fie-	na e qualifica	- نلطخون الحان	o ufficiale						
a- 1971	connice	. we physicist	- GINUNE				—		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·

⁹⁾ Compilare solo quando l'attività indicata nel quadro 12, I, era esercitata de altra impresa. 10) Compilare solo quando l'attività indicata nel quadro 12 C è state ceduta ad altra impresa.

Quadri di questa pagina riguardano (berrare A o B): A	NTE	RCA	\LA i	RE	P																				
quadri di questa pagina riguardano (berrare A o B): 1 dali anegetici 4 poteri confenti 7 accitatori in 2 residenza 5 cuote di partico. 6 note 2 residenza 5 cuote di partico. 6 note 3 ceriche o qualifiche 6 intifizzazio cap, agine 4 DATI ANAGRAFICI (1) (de compilare in ogni case) 5 Codice fiscale		·																							
MOMRIA DI PERSONA 1 del anegetici 4 potentionati 7 accidante 5 potentionati 7 accidante 5 potentionati 7 accidante 5 potentionati 7 accidante 5 potentionati 7 accidante 3 a					-laa vist									SE	FRATTA:	SI DI MO	DIF	CA barr	rare la	o le c	selle re	lative	ai qu	adri ce	ompil
Potential Provincia Provincia Provincia Provincia Comune Provincia Provinc		•		•	_	HIT	HIN	y (E	arra	A G T	o se			1	dati and	grafici		4	poteri	confer	ti	7	iscri	tioni ir	: Alb
DATI ANAGRAFICI (1) (da compilere in ogei caso) Codice fiscale	لت	NOMEN/	A DI PE	RSOF	(A									2	residen	ZB		5	quota	di part	вор.	8	note		_
Cognome Nome Data di nascita: Stato Provincia Cittadinanza Luogo di nascita: Stato Provincia Comune Mr. Repero see gen. Novelli Luogo di nascita: Stato Provincia Comune Mr. Repero see gen. Novelli Missi Annato Annatora Provincia Comune Frazione Provincia Cap Mr. Civico Presso od altre indicazioni Comune Frazione Pressione Mr. Civico Presso od altre indicazioni Comune Frazione Pressione daltre indicazioni Comune Pressione daltre indicazioni Comune Pressione daltre indicazioni Comune Pressione dalla carione o qualifiche a fianco indicate: Pressione Carica o qualifice a fianco indicate: Per cui la situazione aggiornata è la seguente Carica o qualifice Ca		MODIF	CA DAT) PER	ISONA									3	cariche	o qualifi	che	6	limitazi	ioni ca	p. agire				
Cognome Nome Data di nascita Cittadinanza Comune In Regione de Ser Nove Data di nascita: Stato Provincia Comune In Regione de Ser Nove De Comune In Regione de Ser Nove De Comune Prazione In Regione de Ser Nove De Comune Frazione In Regione Des Ser Nove De Comune Frazione In Regione Des Ser Nove Des Se	/ DAT	TI AN	AGR/	FIC	l (1) (da	CON	upila	re i	n og	ni ca	BO)									_		_			_
Data di nascita	Codice	e fisca	le L	1	1 1 1.			_	ட																Se
Luogo di nascita: Stato Provincia Comune 10 in Augum onto dele Rocero 10 in Augum onto del Rocero 10 in Augum onto del Rocero 10 in Augum onto del Rocero 10 in Augum onto del Rocero 10 in Augum onto del Rocero 10 in Augum onto del Rocero 11 in Augum onto del Rocero 11 in Augum onto del Rocero 11 in Augum onto del Rocero 11 in Augum onto del Rocero 12 in Augum onto del Rocero 12 in Augum onto del Rocero 12 in Augum onto del Rocero 12 in Augum onto del Rocero 13 in Augum onto del Rocero 13 in Augum onto del Rocero 14 in Augum onto del Rocero 15 in Augum onto 15 in A	cogno (me										_ No	me												М
Cap	ala d	li nasc	ita									_ Cit	tac	iinan	:a										F
Provincia			cita:	State	o			_	rov	incia					C	omune	<u> </u>								Soc
Stato Provincia Cap N. civico Comune Frazione N. civico Presso od altre indicazioni La maretere Dia respecta del composito del carete de cualifiche a flanco indicate: (**CARICHE O QUALIFICHE (socio, amministratore, presidente, ecc) (barrare le caselle interessate) Dia 1 Ne assurio le cariche o qualifiche a flanco indicate: glorno mese anno 2 de stato confermato nate cariche o qualifiche a flanco indicate: Carica o qualifica Data termina (3) anni eseccio menta bitano glorno mese anno giorno mese anno protecto del carica de	uta muddies			_																147.	Pagetro d	n- or	a finanti	<u> </u>	f
Comune Frazione Nia viale, piazza, ecc. Ni. civico Niale, roperatoria indicazioni Niale properatoria del cascine del cascine e qualifiche a fianco indicate: Cariche O QUALIFICHE (socio, amministratore, presidente, ecc) (barrare la cascile interessata) Dal	/ RES	SIDEN	ZA A	NA	GRAFIC	A (2)									_									
Via, viale, piazza, ecc	stato_									F	Provin	ncia_									Cap	, [1.]_
Presso od altre indicazioni Anne moléce / CARICHE O QUALIFICHE (socio, amministratore, presidente, ecc) (barrare la casella interessata) Dal 1 Na assunto le cariche o qualifiche a fianco indicate: giorno mese anno 2 de sato confermatio nelle cariche o qualifiche a fianco indicate: Ocarica o qualifica Carica o qualifica Data intrio Data termine (3) Nameo esercio nentità bibon Carica o qualifica Data intrio Data intrio Data termine (3) Nameo esercio nentità bibon Carica o qualifica Data intrio Data intrio giorno mese anno giorno mese anno sercio nentità bibon / POTERI CONFERITI (4) (barrare la casella interessata) Data giorno mese anno I poteri conferiti risultano essere i esquenti Se i poteri sono quelli controlli dello statulo o dai poti isociali, barrare is casella [A]. Se sono conforte altri poteri narrare la casella [B] e nelcare ge estremi dell'ato che è combene. Carica Poteri A B A B	omur	ne		_									Fr	azion	e										
CARICHE O QUALIFICHE (socio, amministratore, presidente, ecc) (barrare la casella interessata) Carica I	/ia, via	ale, pia	azza, (ecc.										,					N. c	civico					
/ CARICHE O QUALIFICHE (socio, amministratore, presidente, ecc) (barrare la casella interessata) I Ha sasurio le cariche o qualifiche a fianco indicate: giorno mese anno 2 desessio acitanto dalla cariche o qualifiche a fianco indicate: Britania della cariche o qualifiche a fianco indicate: Carica o qualifica Carica o qualifica Data inizio Gorno mese anno giorno mese anno giorno mese anno anni esercir invista Data inizio Data termine (3) Aumero Munero Potetro Fire a anni Data inizio Gorno mese anno giorno mese anno anni Potetro mese anno giorno mese anno anni Data inizio Carica Potetri conferiti risultano essere i seguenti Carica Potetri conferiti risultano essere i seguenti Carica Potetri A B A B A B A B A B A B A B A B A B B A B B A B			ltre in	dic <u>a</u>	zioni																				
Data intro mese anno 2	atu modific	7 4																							
Data intro mese anno 2 de stato confermato nette cariche o quatifiche a fianco indicate: 3 de cessato soltanto dalla cariche o quatifiche a fianco indicate: Ber Cui la situazione aggiornata è la seguente Cerica o qualifica Data inizio Data termine (3) Data (glorno, mese, smo) Numero	/ CAI		- 0 0	1141		lec	- Ala	-		inlet				idan	to o		h	oue te			4				
porno mese anno 2 è stato confermato nette cariche o qualifiche a fianco indicate: Pricui la altuazione aggiornata è la seguenite Carica o qualifica Data inizio Gorno mese anno giorno mese anno giorno mese anno mare anno porno mese anno porno mese anno por mare anno porno mese anno por mare anno porno mese anno por mare anno por mare porter conferiti dato statuto o dai pati social, barrare la caseta [A]. Se sono conferiti risultano essere i seguenti Carica Poleri por soci di sud, f., s.n.c., s.s.s.s.) 7 QUOTA DI PARTECIPAZIONE A B A B A B A B B A B B A B B A B B A B B A B B A B B A B		NIÇM	- 0 4						_				_	stuent	10, 0	:U) (I	Dan	34 4	Case	MID III	teress	au,	<u>' </u>		_
Carica o qualifica Data inizio Data termine (3) Carica o qualifica Data inizio Data termine (3) Data termine (3) Data termine (3) Rumero Amini Rumero Rumer			9000		+				_		_			Jedical	<u></u>										
Carica o quelifics Data inizio Data termine (3) Namero Namero Indetrinenta	410	111000	MIND						_																
Carica o qualifica Data inizio Data termine (3) Namero Namero Indeter Fine a glorno mese anno glorno mese anno glorno mese anno Indeter			3	9 00000	O BOR	aliko .	Gana		3,60	framus:	W 0 110	100	NICOCOLI	·											
Carica o qualifics Gorno mese anno giorno mese anno giorno anni esercial manta bitanci John Jo	r cui	la situ	azion	ag	giornata	ė la	80	gue	ente																
Companies Comp		Carlas								Da	ta inizio	,			Data	termine	(3)								
Dal giorno mese anno I poteri conferiti risultano essere i seguenti Se i poteri sono queli conferiti dallo statuto o dai patti sociali, barrare ia casella A . Se sono conferiti altri poteri barrare la casella B e nuticare gli estrami dell'atto che li conferite. Carica Poteri A B A B A B A B A B A B A B A B A B B A B B A B		Canca o	quamic	•						gio	rno i	певе		MO	giorn	o mes	**	anno	٦,		l escite	Ή"		DINGUE	.10 011
Dai giorno mese anno I poteri conferiti risultano essere i seguenti Se i poteri sono queli conferiti dallo Statuto o dai petti sociali, barrare la caseta A . Se sono nonferiti altri poteri barrare la caseta B e nuticare gli estrami dell'atto che li contene. Carica Poteri A B A B A B A B A B A B A B A B B A B B A B	,				•					Т							7	• •				T			
Dai giorno mese anno I poteri conferiti risultano essere i seguenti Se i poteri sono queli conferiti dallo Saluto o dai petti sociali, barrare la casella A . Se sono conferiti altri poteri barrare la casella B e nulcare gli estrami dell'atto che li conferie. Carica Poteri A B A B A B A B A B A B A B A B A B A B																					j				
Dai giorno mese anno I poteri conferiti risultano essere i seguenti Se i poteri sono queli conferiti dallo Statuto o dai petti sociali, barrare la caseta A . Se sono nonferiti altri poteri barrare la caseta B e nuticare gli estrami dell'atto che li contene. Carica Poteri A B A B A B A B A B A B A B A B B A B B A B																\top						1			
Dai giorno mese anno I poteri conferiti risultano essere i seguenti Se i poteri sono queli conferiti dallo Saluto o dai petti sociali, barrare la casella A . Se sono conferiti altri poteri barrare la casella B e nulcare gli estrami dell'atto che li conferie. Carica Poteri A B A B A B A B A B A B A B A B A B A B																									
So i poteri sono quelli conferiti dallo statuto o dei petti sociali, barrare la casella A . Se sono conferiti altri potteri barrare la casella B e indicare gli estrami dell'atto che li conferite. Carrica	$\overline{}$		CONF			1		C	_																
Carica Polert						ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ											_								
A B A B A B A B A B A B A B A B A B A B	_		conferili	dallo si	latulo o dai pe	_			ta case	lla A	. Se so	no conte	in 2	at poteri	barrare la	casetta	8 8	indicare	gh estra	mı deli':	alto che li	CONN	ene.		
/ QUOTA DI PARTECIPAZIONE colo per soci di s.d.f., s.n.c., s.a.s.) Dal giorno mese anno Dal Estato attribuilo A è cessato B io stato di giorno mese anno 1 Minore 3 Inabilitato John Jo		Carica		_		-		_																	
/ QUOTA DI PARTECIPAZIONE solo per soci di s.d.f., s.n.c., s.a.s.) Del giorno mese anno Dal Éstato attribuito A è cessato B io stato di giorno mese anno 1 Minore 3 Inabilitato a quota di partecipazione è di L. / ISCRIZIONI IN ALBI, RUOLI, ELENCHI E REGISTRI DELLA PERSONA Ente o Autorità Dana di partecipazione Dana (giorno, mese, enno) Numero						4	4	18	4_	ļ				_											
/ QUOTA DI PARTECIPAZIONE solo per soci di s.d.f., s.n.c., s.n.s.) Del giorno mese anno Dal Éstato attribuito A è cessato B io stato di giorno mese anno 1 Minore 3 Inabilitato / ISCRIZIONI IN ALBI, RUOLI, ELENCHI E REGISTRI DELLA PERSONA Ente o Autorità Danominazione 6 / LIMITAZIONI ALLA CAPACITÀ D'AGIRE (solo per soci di società di fatto, s.n.c., s.n.s., s.n.s.) Dal Éstato attribuito A è cessato B io stato di giorno mese anno 1 Minore 3 Inabilitato Data (giorno, mese, anno) Numero						_	^	10	4_																
Solo per soci di società di fatto, s.n.c., s.a.s., s.a.a.) Dal giorno mese anno Dal E stato attribuito A è cessato B io stato di giorno mese anno 1 Minore 3 Inabiliato	.						<u>^</u>	₽	<u>L</u>																
Dal Éstato attribuito A è cessato B io stato di giorno mese anno 1 Minore 3 Inabilitato la quota di partecipazione è di L. Z Minore emancipato 4 Interdetto Z ISCRIZIONI IN ALBI, RUOLI, ELENCHI E REGISTRI DELLA PERSONA Ente o Autorità Danominazione Data (giorno, mese, anno) Numero																					1				
giorno mese anno 1 Minore 3 Inabilitato la quota di partecipazione è di L. 2 Minore emancipato 4 Interdetto 7 ISCRIZIONI IN ALBI, RUOLI, ELENCHI E REGISTRI DELLA PERSONA Ente o Autorità Danominazione Data (giorno, mese, anno) Numero			_	<u>-</u>		— <u> </u>	·			ıř					_					_					
A quota di partecipazione è di L. 2 Minore emancipato 4 Interdetto 7 ISCRIZIONI IN ALBI, RUOLI, ELENCHI E REGISTRI DELLA PERSONA Ente o Autorità Denominazione Data (giorno, mese, enno) Numero				-		-				I ⊢		mese	т	2000	 										
/ ISCRIZIONI IN ALBI, RUOLI, ELENCHI E REGISTRI DELLA PERSONA Ente o Autorità Denominazione Data (giorno, mese, enno) Numero	ouota e	di nartec	l	ا تە ھ		<u> </u>			_	l ŀ	,		+		H		omo	ncinato		- -	1 "				
Ente o Autorità Denominazione Data (giorno, mese, enno) Numero										L			<u></u>		ш			- tou] ""				
	/ ISC				BI, RUÇ	LI,	ELE	:N(Œ	LLA	PERS										
		Ente	o Autor	tà.		_			L.D	enomir	azione						Data	(giorno), mese	, anno	<u>'</u>	Num	ero		
	· uters																				L				
/ NOTE	NO.	TE																							
																					•				

Se il socio è una sociatà, in sostituzione dei utiti anagratira dal quadri 1 e 2, indicare i seguenti obmonir denominazione sociate in luogo del cugnumi: e numio, duti di costitudione in luogo della residenza, compilando l'apposito riquadro per il numero di Registro ditte è la sigla della provincio.
 So la persona fini il dominio fiscale divisora della insolariza, dovia indicarlo nel quadro 8.
 La dalla luminiu non deve essere indicata per la social, s.n.o., s.a.s., s.a.a.
 So i potori sono stati attributti solo per una unità locale occarre indicare il relativo indirizzo sul quadro 8. Se l'UL non è state denunciale occurre complare il mod. AN/S.

INTERCA	LARE	P																	
					_		•								i		· ग	: : : : : : : : : : : : : : : : : : :	
18								_	1	SE 1	RATTASI (OI MODIF	CA b	arrare la o l	B C236	the rete	tive ai	quadri	compile
quadri di qu			lard	anç) (ba	ITAR	A o B	F		1	dati anagr	afici	4	poteri cor	nferiti	\neg	7 is	crizioni	i In Albi
A NOMINA) DI PERS	ONA								2	residenza		5	quota di p	oartec	ip.	8 nc	do	
8 MODIFIE	CA DATI PI	ERSONA							į	3	cariche o	quatiliche	6	Amitazioni	cep.	agina			
/ DATI AN	AGRAFI	CI (1) (da	com	pila	re in	ogni	caso)												
Codice fisca	le L			1	<u>1</u>		عب		1_										Se
Cognome							·-···	No	me .										_ M
Data di nasc	ita	•						Cit	tadi	nanz	a							_	_ -
Luogo di nas	scita: Sta	to		./. P	_ Pr	ovir	ncia _	A 41 8 4	(17)	2.05	Con	nune_	1000	ranis as sur		 _			Soc
UBIA MONCA				¥ &		. 4	产数 3		t . E						ic req	grako Jille	UK-11 20		Pro
/ RESIDEN					<u> </u>														, ,
																Cap	L_I	. l.	1 .L
Comune																			
Via, viale, pia														N. çiv	rico .				
Presso od a	Itre indic	azioni																	
														, ;	- je je	:	l		:
/ CARICHI	E O QU	ALIFICHE	(80	cio,	, an	ımiı	vistrat	tore, p	resi	den	te, ecc) (bar	rare	la caselle	inte	70558	ta)		
Cal	1	Ha assur	nto le	carle	he o	pualifi	che a fia	nco indica	ite:										
giorno mese	anno 2	é stato c	confer	mato	nelto	carict	ue o qual	ifiche a fia	anco i	ndicat	ek:								
	3	è cessai	lo solt	anto (data	carich	e o quali	itiche a fia	inco ir	rdical	r.								
er cui la situ	azione a	ogiornata	è la	se	auei	nte													
							Deta in	ńzio			Data te	rmine (3)				Numero	Indete		no approv
Carica o	qualifica						giorno	mese	anne	•	giorno	mese .	200	ann o	'	esercizi	minal	· "	iancio ann
		-																	
																·			
		DPT / 43 m	_						-										
Dal giomo		5111 (4) (E	anna		cas				lteno e		i segueni								
Se i poteri sono quelli	1				rara la								a make	are givestremi	dell atte	che h c	-		
Carica	CONCIN CERT	Seamo o des pa		Poter		COSC	٠[٠]٠٥٠	3010 12190	***************************************	poten			O H RUPLO	ac go oscenir					~~~
		···	-	A T	В	П													
		 		<u> </u>	В	\vdash													
				<u> </u>	В	H													
5 / QUOTA DI					1 -		6/1	JMITA	ZION	ii AL	LA ÇA	PACIT/	ים \	AGIRE					
solo per soci		T	-				(sok	per s	oci c	li so	cletà di	i fatto,	9.n.	C., S.A.S.,					
Dei	giorno	mese	Solu	*		_	Dai						A 0	cessato E					
	<u> </u>	<u></u>	<u> </u>			\dashv	giori	no mes	e 2	INNO	 } -	inore			3		ollitato		
la quota di partec	pazione e d	11 L.					L		_1_		2 M	inore em	incipa	110	4	Trite	rdello		
/ ISCRIZIO	NI IN A	LBI, RUO	Щ, I	ELE	NÇ	HI E	REG	STRI	DEL	LA	PERSC	NA							
Ente	o Autorità		_			Der	nominazio	one				Dat	a (gio	no, mese, a	inno)	N	umero		
/ NOTE																			
Attenzione: eli	eneri colore	ti non davono i	011010		niteti	****	riservati s	all'ufflein											

Se il socio è una socioti, in sostituzione dei dali anagrafici dei quadri 1 a 2, indicare i seguonti elementi: denominazione sociale in luogo del cognomo e nomo, data di contiturione in luogo della data cir rescrita, sede legale in luogo della residenza, compilando i apposito riquedro per il numero di Registro ditto e la sigla della provincia.
 So la porsoni ha il dominicio inscale diverso della residenza, done indicario nei quadro 8.
 La data termino non deve essere indicata per la sodif, a.n.c., s.s.s.s.a.a.
 So i potori sono sisti attributi solo per una un'ilà locale occorre indicara il refistivo indirezo sul quadro 8. Se l'UL non e stata donunciata occorre compilare il mod. AN/II.

INTERCA	LARE	P																				
L															a, i	<u> </u>					٠. ٔ	
											SE	TRAT	TASI C	HODE	IGA be	arrare is	o te c	aselle	elativ	ve at qu	adri oc	ompilati
l quadri di qu	iesta pa	gina rigu	187	dan	0	(ba	rrare	A o	B):		111	dati	anagra	afici	T	poteri	confe	riti	77	isort	ioni in	Albi
A NOMINA	N PI PERSO	NA									2		jenza		1.0	quota	di par	tecip.	18	aton		
B MODIFIE	CA DAT! PE	RSCNA									3	caric	the o	qualifiche	6	fimita	zioni c	ap. agér	0	1	,,,	
1 / DATI AN	AGRAFI	Ci (1) (da	COI	mpila	are	ìn :	ogni	Caso)													
Codice fisca	le L	ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ		工	_						L_L	J										Sesso
Cognome					_				N	lom	ne											M
Data di nasc	ita		_						c	iitta	adinan	za_										F
Luogo di nas	scita: Sta	to				Pr	ovin	icia .	···		<u> </u>		Com	nune _								Sec
Orta gastrica						2 P	4										14	, Pagatiro	4	telto Saciel		Prin
2 / RESIDEN	IZA AN	GRAFIC	A	(2)	_														_			-
Stato			_	•	_			_ Pr	ovincia	۰								_ Ca	p L		Ш	
Comune			•		_		_			_ F							٠.					
Via, viale, pi	azza, ecc	·														_ N.	civic	:o				
Presso od a	itre indica	azioni		7,712	٠.														_			
			i) Artis	100	19		:S):	300		: ·			· .				٠.				·,	
3 / CARICHI	E O QUA	LIFICHE	(s	ock) ,	am	mir	istr	atore,	рге	esider	nte,	ecc) (bai	7270	la cas	ella i	ntere	sat	a)		
Dal	1	Ha assu	nto k	e cark	che	309	بزازاهم	che a l	anco inde	cate	x											
giorno meso	anno 2	é stato d	confe	rmato	חפ	elle c	carich	ne o qu	alifiche a	fian	co indica	ite:										
	[3]	è cessa	to so	Itanto	da	sta c	arich	e o qu	difiche A	fianc	co Indica	ite:										_
Per cui la situ	azione a	aciornata	. A I	9 00	201	ı	nta.															
C Col Ra Gitt	azionio a	ggior riata	-	u 3.	-			Data	inizio			To	eto in	rmine (3)			Numer	o Murre	610	Indeter-	Fitto	арргоч.
Garioa o	qualifica							aiom		1	anno	+	ото	mese	anne	. –	anni	eser	cizi	minata	bitan	cio anne
									 	+		Ť						+	7			
			_					一		+		1			_	─ ऻ		+-	7		_	
		····			_					Ť		┪	_		_			┪	_		_	
4 / POTERI			_		a (CEB	_															
Dal giorno Se i poteri sono quel	ITRE			HIO	_	1-			onferiti rla				_									 -
Se i poeri sono que	COLUENT CENO	Statello o Gai pa	10 50	Pote	•	re ia	Casenc		sa sono co	raer ru	arn poter	n Darrai	re la ca	Selfa (B)	e morca	ere on est	remi del	rano en	3 N CO1	mene.		
Canca			1	A	957	в							_									
5.50				Â	-	В	+															
	•		-	Â	\dashv	B	+															
5 / QUOTA D						ىتا		6/	LIMIT/	AZJ	ONI A	IJΑ	CAI	PACITA	À D'	AGIRE						
(solo per soci	glomo	mese	_	но	_		_	(80 Da	lo per	SOC	CI (AI SC	_		tarro,			_					
ļ			╁		-		┪	\vdash		950	anno	11		inore	۷	000000	- I	1		liteto		
le quota di nertec	ipazione è d	IC.	<u> </u>	_			-	-			1	2	-	inore em	encipa	ito				dotto		
							<u></u>			_								<u>') </u>				
7 / ISCRIZIO	o Autorită	LBI, NUC	/LI,		Er			omina		וט	ELLA	PE	HSU		a Join	no, mes			46.	mero		
		· <u></u> ·												Des	a Que	110, 11163	34, and			INEIU		
		 -				,	_												Щ			
8 / NOTE																						····
																						
Attenziono: gil																						
Attenziono: gli	BUREN COTOTAL	THOM GAYORD	#15 4 5	e con	mi	HACK S	one i	186779	• aTufficio	•												

IL MODULO DEVE ESSERE COMPILATO A MACCHINA O IN STAMPATELLO

E AGRICOLTURA			ZIONE DI	DIFICA
	1	JNITÀ I	LOCALE	AN/
PENUNCIA per il REGISTRO DITTE ai sensi degli artt. 47 e seguenti del R.D. 20 settembre A / ESTREMI ISCRIZIONE / MODIFICA / CESSAZIONE Numero di iscrizione nel Registro ditte (se già attributto)	1934 n. 2011, d	let D.M. 9 mä	rzo 1982 e succe	saive modificaz
Il sottoscritto nato a			ii	
in qualità di (titolare, socio, amministratore, ecc.)dell'impresa				
con sede in				
Codice fiscale				
DENUNCIA A L'ISCRIZIONE DI U.L. B LA CESSAZION	IE DI U.L.	C LA	MODIFICA	DI U.L.
N. Registro ditte dell'U.L. oggetto della presente denuncia situata in altra provincia: Nr.		Prov. di		
/ TIPO DELL'UNITÀ LOCALE			<u></u>	
Indicare se negozio, stabilimento, laboratorio, ecc.				
? / INDIRIZZO DELL'UNITÀ LOCALE		·		
State Provincia			Cap	
Comune Frazione				
Via, viale, piazza, ecc.			I. civico	
Process of the final and and				
Presso od altre indicazioni Telegrafo Telex		Tel	efax	
Presso od altre indicazioni		Tel	efax	
		Tel	efax	
Telefono Telegrafo Telex		Tel	efax	
		Tel	efax	
Telefono Telegrafo Telex		Tel	efax	
Telefono Telex Telegrafo Telex Telex Teles / INSEGNA DELL'UNITÀ LOCALE (eventuale)		Tel	efax	
Telefono Telegrafo Telex	Da	Tel	efax	
Telefono Telex Telegrafo Telex Telex Teles / INSEGNA DELL'UNITÀ LOCALE (eventuale)			efa x	
Telefono Telex Telegrafo Telex Telex Teles / INSEGNA DELL'UNITÀ LOCALE (eventuale)		ta inizio		
Telefono Telex Telegrafo Telex Telex Teles / INSEGNA DELL'UNITÀ LOCALE (eventuale)		ta inizio		
Telefono Telex Telegrafo Telex Telex Teles / INSEGNA DELL'UNITÀ LOCALE (eventuale)		ta inizio		
Telefono Telex Telegrafo Telex / INSEGNA DELL'UNITÀ LOCALE (eventuale) / ATTIVITÀ UNICA O PREVALENTE ESERCITATA NELL'U.L.		ta inizio		
Telefono Telegrafo Telex 7 INSEGNA DELL'UNITÀ LOCALE (eventuale) 8 / ATTIVITÀ UNICA O PREVALENTE ESERCITATA NELL'U.L.	glo	ta inizio		
Telefono Telex Telegrafo Telex Telex Teles / INSEGNA DELL'UNITÀ LOCALE (eventuale)	glo	ta inizio mo mese		
Telefono Telegrafo Telex / INSEGNA DELL'UNITÀ LOCALE (eventuale) / ATTIVITÀ UNICA O PREVALENTE ESERCITATA NELL'U.L.	glo	ta inizio mo mese		
Telefono Telegrafo Telex / INSEGNA DELL'UNITÀ LOCALE (eventuale) / ATTIVITÀ UNICA O PREVALENTE ESERCITATA NELL'U.L.	glo	ta inizio mo mese		
Telefono Telegrafo Telex / INSEGNA DELL'UNITÀ LOCALE (eventuale) / ATTIVITÀ UNICA O PREVALENTE ESERCITATA NELL'U.L.	gio	ta inizio mo mese		

Attenzione: gli spuzi colorati non devono essere compilati; sono riservati all'ufficio.

-25-

⁽¹⁾ Se battest di citte individuale, indicare il codice fiscalo del titolure.

(2) Se battasi di iscrizione delle prime unità localo di una sociotà con sodo legati in altra provincia occorre comprise anche il mod. AN/2.

(3) Compilare antianto per la denuncia, presso la Comera di Commercio della sodo principate, di una unità locale situata in altra provincia.

6 / PR	INCH	PALI PI	RODOTT	I TRATI	TATI	E/Q SE	RVIZI	PRE	STAT!	VELLY	JNIT/	LOCA	LE		
		izi devono	riguardero l'a	utivila indical	ta nei :	quadro 4. In	dicare, su			ostarde, il	singolo	prodotte o	servizio.		
	100								9 N 25 3						
															· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	. , , , ,														
	LTA A		JRA DEL	L'U.L.			RO A	_	TTI DEL	<u>L'U.L.</u>	<u>(4)</u>				
giorno	-+	mese	anno		<u> </u>	ndipendenti			dipendenti						
	i		i	l	ı				بال		∫ٮ				
L			!		L										
A / 10/		A.W 35.		=1		= =:	-010-	-					-4494 4 1 3		
8 / I2(_	ONI IN	ALBI, R	UULI, EL	EM			KI (re	Hative a	iile so					
	Eme	OVDIOUG	a			Denomin	STIOLS.				Conta	(giorno, me	sae, amio)	Numero	
		· · · · · -					. 							╂──	
										. ;	L			<u> </u>	
40 / 1	:CEN	7E A 4	AUTORIZ	747101	11 /	dative a	امم مال		سالم المحادثات	. 4 9 1 10 1					
10 / L		a Autorit		ZAZION	n (re	Denomin		ie att	IIVIIA GE	:II W.L.,	1	(giorno, ma	trous aze	Numero	
	CINC	3 G FIROM				0.0.0.					-	(30110,111		140.00	
											 	··· <u></u> · ·		 	
					A15 15.	-					<u></u>				
11/8	MORE	SA AI	LA OLIA	1 E I TIM	ITÀ	LOCALI	F È SU	IRFN	TRATA	NELL	A PR	OVINC	IA (even	fusia)	
						LOUAL		- LIN	111212	IVE EE		011110	in later.	idolo,	
	_														
	minaz														
		ubentro affitto, fi	usione, su	accession	ne er	reditaria.	ecc.)		***						
13.04.	.,,,,,														· ·
12 / 0	ARIC	HE E S	POTERI I	NELL'UN	IITÀ	LOCAL	E								
Del				sone sottoino				cariche	e/o poteri r	rell'unità l	ocale so	opraindicat	a (5)		
giomo	mese	anno	Содлол	18				Nome					Carica		
]													
NOTE	•														
L															
B / CI	erra	ZIONI	E DI UNI	ITÀ LOC	ALE	E (A)								·	
<u></u>						- \07					·				
13 / L	INETÀ	LOCA	LE CES	SATA											
Dal			glorno	mese	anne		ha cess	ato ogn	ni attivitá l'ur	nita locale	ubicata	in			
i				1	1										
State				Pr	ovine		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			Con	ntine				
		oiazza, o		FR	O VIII IK	-IGI					. WHO		1. civico		
													1. CIVICU		
Motiv	o dell	a cess	azione _												
40.0				<u> </u>			^~	- <i>1</i> -							
			JBENTR/	ANTE NE	-1-1-7	UNITA I	.UCAL	Æ (81	ventuale	9)					
1		ione													
Sede						_ .									
Titolo	o del s	ubentro	o (acquist	o, affitto,	fusi	one, suc	cessio	ne en	editaria,	ecc.)					

⁽⁴⁾ Indipendenti: étolere, soci, amministratori e lamitari collaboratori non iscritti nel libro paga; dipendenti: lavoratori iscritti nel libro paga; dipendenti: lavorator

¹⁸⁾ Non compilare se la cossazione dell'unità locale comporta la cessazione di ogni attività dell'impresa nella provincia; in questo caso compilare il mud. AN/7

C/M	ODIF	CA E)EL	T, Ci	NITA	LOC	ALE	ubic	:ata	i in:			100	Ser Co		PART.
Stato						Pr	ovinci	a				Comune				
	/iale, pi										_			ivico		
													Telefa	×		
10	<u> </u>					, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	1010				=	- Notes -	101010			
				barr:	are la (o le casi	elle relativ	we ali qu	uadri (compilati	—- j			٦		
				15	tip	o di unité	à locale			20		principali prodotti e/o servizi		1		
				18	-		izzo dell'	unità k	cale	21	-	iscrizioni in Albi, ruoli, ecc.		1		
				17			di Alinu'ile			22	H	licenze o autorizzazioni		┨		
				18	-		rcitata ne		local		Н	cariche e poteri nell'unità locale		-		
				10	- i		veiente n				\vdash	note		-{		
				101	1	Martin bear	Service	(M Green		A 12-7	ىــا	1104		_		
! E / 7	IPO D	VELL :	a unii	TÀ E	OC:	At E										
Dal	HUL	giorn		mese	anı		ton gele	·mità la		A II GOOM	 t-a	(negozio, stabilimento, laboratorio, ecc.)		tag territor	<u> </u>	
U.S.		\$0	<u>"</u> +-		+	~	ilipo con ,	Tinta	Care v	1 a scann	240	(1250cm) ordinate and remaining front		1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1		
		<u> </u>	<u> </u>		—		—							W 250	/ Y	***
4@ / N	# 1 / 1/1/	^ INF	101	77A	ngi	1 76 SM	ITÀ LO	00A	1 = (/ 7 1						
Đai	100	7 1102	31.40	<u> </u>								e indirizzo				
				_												
giorno	mes		ann											Cap L		ننن
	İ	İ	i									Frazione				
						Via, v	iale, pi	azza,	, ecr	c			_ N. c	ivico	,	
Press	so od a	altre ir	ndic	azior	ni											
Telefo	ono					Teleg	ırafo_		_		_		Telefa	x		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
												The state of the s	Ç.			1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
															1 1 1 5	
47 / E	useg	NA D	FL	n IN	•TÀ∣	· nc/	u e fe	rent	ale	haı) (ا	~ 9	re la casella interessata)				
Dal		1800 -		orno	mea		SUDO	*****	11	1		ocale ha eliminato ogni insegna				,
			⊢		+	~	-		2			ocale ha assunto la seguente nuova insegn				
			\vdash		ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ		<u> </u>		ىتل	<u> </u>	line_	DOBIO IN GOODING TO TO STATE OF THE STATE OF				
			<u> </u>													
1R / #	TTIV	ITÀ E	SE	ACIT	'ATA	NEL	ı ZUNI	TÀ L	oc/	ALE (t	har	rrare le caselle interessate)	ı			
Dai		100					lività de		<u> </u>	<u> </u>	<u>-</u>		-			
giorno	mese	anno	-	 		P-94-			_							
garin,	- Inda-	ann.	\dashv	 -								<u> </u>				
نــــــ		<u> </u>		 					—							
į																
ı				<u> </u>												
				<u> </u>				- 1 - 7				·····				
Dal				s	e sost	>000		44	Ц!	tulta l'atti	tivtta	<u> </u>				
діотю	meşe	ENNO		<u> </u>				2	ىك	l'attività d	ď					
	<u>_</u>	Γ		Γ												
				<u> </u>							_		Fine	o al giorno	mese	anno
				 							_		\neg		1	
Dal			\neg	R	è ripre	-80		Til		tulta l'atti	tività					
giorno	mese	anno			·	100		12	 	l'attività d		·				
Share.		-		 				1-1		dilivia						
لــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ		Щ		ļ					—							
				ļ <u>.</u>								· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
				<u> </u>				-								
Dat				C	è cess	sata		[1]	$\perp \perp'$	tutta l'atti	lività	denunciata per l'inizio della nuova attività	suindicati	A		
giorno	meso	anno						2		l'attività d	di					
	·															
																
ı			1	 							_					

⁽⁷⁾ Nun complicie es il trasferimento composta la conscisione di egni attività nella provincia, in questo caso compilare il mod. ANT :

19 / A	TTIVI	TÀ PR	EVALENT	re ese	RCIT	ATA NELL	UNITÀ	LOCA	LE				
Dal				l'attivite ;	revalen	te é la seguente:							
giorno	mes	e ar	no										
	丄		<u> </u>										
	RINC	PALI P	RODOTT	1 TRAT	TAT	E/O SERV	IZI PRI	STAT	I NELL	'UNITÀ LO	CALE		_
Dal				I principa	n prodot	iti o i servizi relat	ivi all'attiviti	prevale	rte del qua	dro 19 sono i se	guenti,		
giorno	mes	• a	1NO	mucare,	50 C465C	zuna riga sottosti	wite, w as y		10 0 001 112				
		ĺ					<u>.</u>						
	<u> </u>												
21 / IS				UOLI, E	LEN	CHI E REGI		elativ	e alle s			1	
	Ente	o Autorita	1			Denominazione	•			Data (giorno, r	nese, anno)	Numero	
												-	
	.					<u> </u>						_[
					- / +	_41							
22 / LII	_			AZION	ı (rei	ative alle s		VITA O	ell'U.L.			T	
	Ente	o Autorité	<u> </u>			Denominazion				Data (giorno, r	nese, anno)	Numero	
						···				 -		 	
					V .								
		ue e o	OTEDI M	P4 4 96 861	- A a	00ALE (0)							
23 / C/ Dal	MHIC	ne e P	Sono A			OCALE (8)		n la cari	the ner le r	nomano estinala	nata miatka s	all'U.L. sopraindicata	
	mese	anno	Cognome	Bren (Artino)	면	modificate	Nome	e. IC Can	and her ne i	Designation Services	Carica	u o sopraniocata	ΙE
Quito III	IIIGaG	2000	CONTRACTO				100,000				CAIRCA		
							 				 	 , • • •	-
24 / NO	DIE												
)5 / De	OCI II	AENTI.	ALLEGA?	rt .									
		WE1411							-				
ALTR	MO	DULI AI	LLEGAT:	:									
Indicare (con la si	gia (ad es.	2 Int. P. 1 AN	1/5) gli eve	ntuali al	tri moduli allegat	al presente	9.					
SOID I MO	Muli alle	gan posso	no riportare la	imma del	denunci	ante non autentic	eata.						
						DENUNCIA 15/19					l bolio}		
Cognomo	e nome	•					Fit	ma					
Sottoseri	zioni ap	poste in mi	ia presenza, p lei firmatari	revio						•		<u> </u>	
		tificazione											
					_								
Firma e d	qualitica	del pubblic	o ufficiale										

(8) Per Giascuria della persona cui sono attribuire o modificate la cariche allegare, dobitamente compiliato, l'inforçalere P; ricità colorne E indicare se trattasi dell'evento A-B-C.

CAMERA DI COMMERCIO

INDUSTRIA ARTIGIANATO

E AGRICOLTURA

AN/6

SCIOGLIMENTO LIQUIDAZIONE

PROCEDURE CONCORSUAL!

DENUNCIA per il REGISTRO DITTE ai sensi degli enti. 47 e seguenti del R.D. 20 settembre 1934 n. 2011. del D.M. 9 marzo 1982 e successive modificazioni A / ESTREMI MODIFICA Numero di isorizione nel Registro ditte # sottoscritto il nato a in qualità di (socio, amministratore, liquidatore, ecc.) _ IL MODULO DEVE ESSERE COMPILATO A MACCHINA O IN STAMPATELLO con sede in Codice fiscale dell'impresa (1) DENUNCIA i seguenti fatti che comportano lo scioglimento, la liquidazione, le eventuali procedure concorsuali per l'impresa sopra indicata barrare la o le caselle relative ai quadri,compilati scioglimento e liquidazione cariche e poteni bilancio finale di liquidazione dati anagrafici della prima persona con cariche revoca della liquidazione 10 residenza anagrafica procedure concorsuali 11 dati anagrafici della seconda persona con cariche revoca o chiusura procedure concorsuali 12 residenza anagrafica 13 unità tocale sede della liquidazione amministrazione straordinaria 14 amministrazione gludiziaria 1 / SCIOGLIMENTO E LIQUIDAZIONE (barrare la casella interessata) volontaria Dal La società è stata sciolta e posta in liquidazione giudiziaria La società è stata sciolta senza liquidazione La società ha cessato tutta l'attività precedentemente denunciata? NO SI in data 2 / BILANCIO FINALE DI LIQUIDAZIONE Dal il bilancio finale di liquidazione è stato depositato al Registro delle imprese 3 / REVOCA DELLA LIQUIDAZIONE

Attenzione: gli spazi colorati non devono essere compilati, sono riservati all'ulficia.

(1) Sa satiasi di citta Individuale, indicere il codice liscale del usolare.

giomo

è stata revocata la liquidazione

7 P 11Q Dái	WEDURE.	giona	Mese	anno			_		dekimpresa	51 O Z	salaj					
			 	1	ヿ゙											
ал	missione all'an	ıministrazione	controllata	<u> </u>			6	Т	liquidazione contt	a amn	ninistrativa		-			
an	nmissione al coi	ncordato preve	ntivo				7	\Box	approvazione del	conco	rdato di lic	wid.	COS	tta an	ministrativa	
ctic	chiarazione di fa	ulimento					8	1	riapertura della liquidazione ccatta amministrativa							
on	nologazione del	concordato fa	llimentare	•			H	\dashv	 .							
rla	pertura del falli	mento														
/ REV	OCA O CH	NUSURA	PROCEDI	URE CO	ONC	ORSUA	L.	(ba	ırrare la cas	eila	intere	ssa	ta)		
al		giorno	mese	anno	Te	intervenut	aar	nome	dell'impresa					-		
tev	voca amministra	zione controlla	ita				5	П	accertamento dell	i'esec	uzione dal	conc	ond	ato fo	llimentere	
co	ssaziono ammi	nistrazione con	krollate				6		chiusura del fallim	ento						
Off	nologazione del	concordato pr	evantivo				7		revoca del fallimer	nto						
r/s	oluzione o annu	damento del o	oncordato													
/ AMN	INISTRAZ	ZIONE ST	RAORDIN l'impresa è si		in amn	ministrazion	e str	aord	inaria per	Num	ero	Dat	a le	rmine	,	
	T	T	la durata indi	cata cata	nt ann	minsuazioni	e 841	auru	maia per	uria per Numero anni				173116		
ome	mese	anno	ļ									gio	(NO		mese	anno
al		L	15 2122 21 2				- U1:					Det				
	1	T	lo stato di an è stato proro				:SB	Numero enni	Data termine				1			
omo	mese	anno	ļ									gio	no		mese	anno —
el	<u> </u>		é stato revoc	ata a abiu	• A In •	dede di									l	
iorno	mese	anno	amministrazio													
IOHIO	mese	SIND	ł													
al			UDIZIARIA l'impresa è si la durata indi	lata posta i	មា ១ភាព	min istrazio ra	e giu	sclizia	via per	Num anni		<u> </u>		rmhe		T
iorno	mese	anno	ł									gio	то		mese	anno
		<u> </u>													1	<u> </u>
al		1	é stato revoc amministrazio			stato di										
iomo	mese	anno	1													
	ICHE E/A	POTER	<u> </u> 	AI I A '		RD 471	/Fee	- ·	ALLE PROC	~EP	110E M	ID!		TE :	NEI O 4	
) CAN	IONE E/O	giorno	mese	anno		sono state	_	1	attribute		OUE III	3	برب ا	_	dicate	-0-1
		900110	11000		┦゚		-	-								
endebe :	e/a i notori It-	idatore como	issario, ecc.) re	idalini olio e	nitool	encele co		<u>- </u>	- Announce			17	_	1 000	7049	
ognome (muature, comit	isodilu, evi.i 16		Carica	e-ware pers	A) 1€			Т	Indicasa	· ·	، دا دود	ita c		1.5
AUINIE (Jan Cal	···	\dashv	Indicare se: attribuita, ecc.									

⁽²⁾ Per clascuria delle persone alle quali sono attribuite le cariche, compilare i quadri seguenti con i dali delle persone. Se la persone sono più di duo, utilizzara anche l'intercalare P. In carri di conferma, modifica e cassazioni di canche, non compilare i quadri seguenti con i dele delle persone intercasalo.

/ DAT						100
				. _ _ _ _ _ _ _ _ _ 		Se
				Nome		M
Data di	nascita .			Cittadinanza		F
Luogo	di nascita	: Stato	Provin	iciaComune	A STATE OF THE STA	ننت
	4-11					
She, a fire and	Same de California		The Control of the Co	A BATT MARTINER TO THE STATE OF	<u>िक्त विकास प्रमुख्य विकास अधिक अधिक अस्ति ।</u> अस्ति स्विति स्वित्र स्विति स्वित्र स्वित्र के स्वित्र विकास ।	<i>¥</i>
		A ANAGR				_
				_ Provincia	•	
				Frazione	N. civico	
		indicazioni			14. C(AICO	
			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	PERSONA CON CARICHE	The second second	
						Se
				Nome		F
	nascua			Cittadinanza		
			Them of an	ata Australia		
			Provin	ncia Comune		
Luogo	di nascita			ociaComune		
2 / RE	di nascita	a: Stato	AFICA (3)			
2 / REStato_	di nascita	a: Stato	AFICA (3)	ProvinciaFrazione	Cap	
2 / RE Stato_ Comuni	SIDENZ e	A ANAGR	AFICA (3)	ProvinciaFrazione	Cap L	
2 / RE Stato_ Comuni	SIDENZ e	a: Stato	AFICA (3)	ProvinciaFrazione	Cap	
2 / RE Stato_ Comuni	SIDENZ e	A ANAGR	AFICA (3)	ProvinciaFrazione	Cap	
2 / RE Stato_ Comunivia, via,	SIDENZ e le, piazzz od altre	A ANAGRA	AFICA (3)	Provincia Frazione	Cap	
2 / RE Stato_ Comun Via, via Presso	SIDENZ e le, piazzz od altre	A ANAGRA	AFICA (3)	ProvinciaFrazione	Cap	
2 / RE Stato_ Comun. Via, via Presso 3 / UN	SIDENZ e le, piazzz od altre	A ANAGRA	E DELLA LIQUIDA la sede della liquidazion	Provincia Frazione Frazione ZIONE (solo se diversa dalla ne è al seguente indirizzo	Cap	
2 / RE Stato_ Comun. Via, via Presso 3 / UN	SIDENZ e de, piazza od altre	A ANAGRA a, ecc indicazioni	E DELLA LIQUIDA la sede della liquidazion Stato	Provincia Frazione Frazione ZIONE (solo se diversa dalla ne è al seguente indirizzo Provincia	Cap	
2 / RE Stato_ Comun. Via, via Presso 3 / UN	SIDENZ e de, piazza od altre	A ANAGRA a, ecc indicazioni	E DELLA LIQUIDA ia sede della liquidazion Stato Comune	Provincia Frazione ZIONE (solo se diversa dalla ne è al seguente indirizzo Provincia Frazi	Cap	
2 / RE Stato Comuni Via, via Presso 3 / UN Dal	SIDENZ e le, piazza od altre	A ANAGRA a, ecc indicazioni	E DELLA LIQUIDA la sede della liquidazion Stato	Provincia Frazione ZIONE (solo se diversa dalla ne è al seguente indirizzo Provincia Frazi	Cap	
2 / RE Stato_ Comuni Via, via Presso 3 / UN pal piome	SIDENZ e le, piazza od altre mese od altre	A ANAGRA a, ecc indicazioni	E DELLA LIQUIDA la sede della liquidazion Stato Comune Via, viale, piazza	Provincia Frazione ZIONE (solo se diversa dalla ne è al seguente indirizzo Provincia Frazi	Cap	
2 / RE Stato_ Comun Via, via Presso 3 / UN pal giorne	SIDENZ e le, piazza od altre mese od altre	A ANAGRA a, ecc indicazioni	E DELLA LIQUIDA ia sede della liquidazion Stato Comune	Provincia Frazione	Cap	
2 / RE Stato_ Comun Via, via Presso 3 / UN pal giorne	SIDENZ e le, piazza od altre mese od altre	A ANAGRA a, ecc indicazioni	E DELLA LIQUIDA la sede della liquidazion Stato Comune Via, viale, piazza	Provincia Frazione	Cap	
2 / RE Stato_ Comun Via, via Presso 3 / UN pal giorne	SIDENZ e le, piazza od altre od altre	A ANAGRA a, ecc indicazioni	E DELLA LIQUIDA la sede della liquidazion Stato Comune Via, viale, piazza	Provincia Frazione	Cap	
2 / RE Stato_ Comunication Via, via Presso 3 / UN Dal giorno Presso Telefon	SIDENZ e le, piazza od altre od altre	A ANAGRA a, ecc indicazioni	E DELLA LIQUIDA la sede della liquidazion Stato Comune Via, viale, piazza	Provincia Frazione	Cap	

⁽³⁾ Se la persona ha il domicilio fiscale diverso dalla residenza compliare il quadro 14.

5 / DOCUMENTI ALLEGATI		
		
ALTRI MODULI ALLEGATI:		
Indicare con la sigla (ad es. 2 Int. P., 1 AN/5) gli er Solo i moduli allegati possono riportare la firma de	ventuali attri moduli altegati ai presente. di denunciante non autenticata.	
6 / FIRMA DELL'OBBLIGATO/I / (Autenticata ai sensi dell'ari	ALLA DENUNCIA E DEPOSITO FIRME L. 20 legge 15/1968 e in regola con l'imposta di bo	Nio)
6 / FIRMA DELL'OBBLIGATO/I		Nio)
6 / FIRMA DELL'OBBLIGATO/I / (Autenticata ai sensi dell'ari	t. 20 legge 15/1968 e in regola con l'imposta di bo	Nio)
6 / FIRMA DELL'OBBLIGATO/I / (Autenticata ai sensi dell'ari Cognome e nome	t. 20 legge 15/1968 e in regola con l'imposta di bo	olio)
6 / FIRMA DELL'OBBLIGATO/I / (Autenticata al sensi dell'art Cognome e nome Cognome e nome Soitoscrizioni appuste in mia presenza, previo accertamento dell'identità dei firmatari	t. 20 legge 15/1968 e in regola con l'imposta di bo	dio)
6 / FIRMA DELL'OBBLIGATO/I / (Autenticata al sensi dell'art Cognome e nome Cognome e nome Soitoscrizioni appuste in mia presenza, previo accertamento dell'identità dei firmatari	t. 20 legge 15/1968 e in regola con l'imposta di bo	olio)
6 / FIRMA DELL'OBBLIGATO/I / (Autenticata al sensi dell'art Cognome e nome Cognome e nome Soitoscrizioni appuste in mia presenza, previo accertamento dell'identità dei firmatari	t. 20 legge 15/1968 e in regola con l'imposta di bo	NIO)

ENUNCIA per il REGISTRO DITTE ai sensi dogli artt. 47 e seguenti del RD. 20 sottembre 1934 n. 2011, del DM. 9 marzo 1982 e successive moc / ESTREMI CANCELLAZIONE Numero di isorizione nel Registro ditte il sottoscritto nalo a il malo	sottoscritto	INDU:		OMMERCI RTIGIANAT RA						CANCELLA (ditta individual società)	
il sottoscritto	sottoscritto	/ EST	REMI CAN	CELLAZION		pliartt. 47 e seguenti del R.	D. 20) se	tembre 1934 n. 2011	, dei D.M. 9 marzo 198	12 e successive modifica
in qualità di (titolare, socio, amministratore, erede, ecc.) dell'impresa con sede in Cotice ficale dell'impresa (1) ENUNCIA ta cessazione o cancellazione dell'impresa sopraindicata berrare la o le caselle relative ai quadri compiali 1 cancellazione di società di fatto 5 note 2 cancellazione di società di fatto 5 note / CESSAZIONE DI DITTA INDIVIDUALE la ditta individuale ha cessato ogni attività nella provincia Del Motivo della cessazione (2) giorno mese anno 1 La società di fatto ha cessato ogni attività nella provincia giorno mese anno 2 La società di fatto ha cessato ogni attività nella provincia 3 La società di fatto ha trasterito la sede nella provincia (3) La società di fatto ha trasterito la sede nella provincia di cessazione opin attività in questa provincia di cessando ogni attività in questa provincia di cessando ogni attività in questa provincia di cessando ogni attività in questa provincia di cessando ogni attività in questa provincia di cessando ogni attività in questa provincia di cessando ogni attività in questa provincia	requalità di (titolare, socio, amministratore, erede, ecc.) lell'impresa codice liscale ell'impresa (1) ENUNCIA ta cessazione o cancellazione dell'impresa sopraindicata Berrare la o le caselle relative ai quadri compteti cessazione di ditta individuale cancellazione di società di fatto cancellazione di società di fatto cancellazione di società di fatto cancellazione di società di fatto cancellazione di società di fatto ditta individuale ha cessato ogni attività nella provincia set Motivo della cessazione (2) // CANCELLAZIONE DI SOCIETÀ DI FATTO leal 1 La società di fatto è stata sciolta gono mese anno 2 La società di fatto ha trasferito la sede nella provincia (3) La società di fatto ha trasferito la sede nella provincia (3) cessando ogni attività in questa provincia		riscrizions nei nei	asiro diler							
in qualità di (titolare, socio, amministratore, erede, ecc.) dell'impresa con sede in Cotice ficale dell'impresa (1) ENUNCIA ta cessazione o cancellazione dell'impresa sopraindicata berrare la o le caselle relative ai quadri compiali 1 cancellazione di società di fatto 5 note 2 cancellazione di società di fatto 5 note / CESSAZIONE DI DITTA INDIVIDUALE la ditta individuale ha cessato ogni attività nella provincia Del Motivo della cessazione (2) giorno mese anno 1 La società di fatto ha cessato ogni attività nella provincia giorno mese anno 2 La società di fatto ha cessato ogni attività nella provincia 3 La società di fatto ha trasterito la sede nella provincia (3) La società di fatto ha trasterito la sede nella provincia di cessazione opin attività in questa provincia di cessando ogni attività in questa provincia di cessando ogni attività in questa provincia di cessando ogni attività in questa provincia di cessando ogni attività in questa provincia di cessando ogni attività in questa provincia di cessando ogni attività in questa provincia	requalità di (titolare, socio, amministratore, erede, ecc.) lell'impresa codice liscale ell'impresa (1) ENUNCIA ta cessazione o cancellazione dell'impresa sopraindicata Berrare la o le caselle relative ai quadri compteti cessazione di ditta individuale cancellazione di società di fatto cancellazione di società di fatto cancellazione di società di fatto cancellazione di società di fatto cancellazione di società di fatto ditta individuale ha cessato ogni attività nella provincia set Motivo della cessazione (2) // CANCELLAZIONE DI SOCIETÀ DI FATTO leal 1 La società di fatto è stata sciolta gono mese anno 2 La società di fatto ha trasferito la sede nella provincia (3) La società di fatto ha trasferito la sede nella provincia (3) cessando ogni attività in questa provincia	ll sotto:	scritto				_ na	ato	a		il
Codice fiscale dell'impresa (1) PENUNCIA la cessazione o cancelizzione dell'impresa sopraindicata Derrare fa o le caselle relative al quadri compileti 1 cessazione di ditta individuale 2 cancellizzione di società di fatto 5 note 3 cancellizzione di società di fatto 5 note 4 impresa subenirante / CESSAZIONE DI DITTA INDIVIDUALE La ditta individuale ha cessatio ogni attività nella provincia Del Motivo della cessazione (2) / CANCELLAZIONE DI SOCIETÀ DI FATTO Dal 1 La società di fatto e siata sciolta giorno mese anno 2 La società di fatto ha cessato ogni attività nella provincia (3) 3 La società di fatto ha trasferito la sede nella provincia di osessando ogni attività in questa provincia di osessando ogni attività in questa provincia	ENUNCIA ta cessazione o cancellazione dell'impresa sopraindicata errare fa o le caselle relative ai quadri compilati — cessazione di ditta individuale — cancellazione di società di fatto — cancellazione di società di fatto — cancellazione di società di fatto — cancellazione di società di fatto — cancellazione di società di fatto — cancellazione di società di fatto — cancellazione di società di fatto — cancellazione di società di fatto — cancellazione di società di fatto — cancellazione di società di fatto — cancellazione di società di fatto — cancellazione di società di fatto della cessazione (2) / CANCELLAZIONE DI SOCIETÀ DI FATTO pai — 1 La società di fatto è stata sciolta ilorno mese anno 2 La società di fatto ha cessato ogni attività nella provincia (3) La società di fatto ha trasferito ta eede nella provincia di cessando ogni attività in questa provincia	in quali	ità di (titolare	, socio, amm	inistra	itore, erede, ecc.)					
Codice fiscale dell'impresa (1) ENUNCIA la cessazione o cancellazione dell'impresa sopraindicata barrare la o le caselfe relative al quadri compilati 1 cessazione di ditta individuale 4 impresa subentrante 2 cancellazione di società di fiatto 5 note 3 cancellazione di società di fiatto 5 note / CESSAZIONE DI DITTA INDIVIDUALE 1a ditta individuale ha cessato ogni attività nelle provincia Dal Motivo della cessazione (2) / CANCELLAZIONE DI SOCIETÀ DI FATTO Dal 1 La società di fatto e siata sciolta giorno mese anno 2 La società di fatto ha cessato ogni attività nella provincia (3) La società di fatto ha trasferito la sede nella provincia (3) cessando ogni attività in questa provincia (4) cessando ogni attività in questa provincia (5)	ENUNCIA ta cessazione o cancellazione dell'impresa sopraindicata arrare ta o le caselle relative ai quadri compilati — cessazione di ditta individuale — canceltazione di società di fatto — canceltazione di società / CESSAZIONE DI DITTA INDIVIDUALE ditta individuale ha cessato ogni attività nella provincia sat Motivo della cessazione (2) / CANCELLAZIONE DI SOCIETÀ DI FATTO sat I La società di fatto è stata scicita lorino mese anno 2 La società di fatto ha trasferito ta cede nella provincia (3) La società di fatto ha trasferito ta cede nella provincia di cessando ogni attività nella provincia di cessando ogni attività in questa provincia di cessando ogni attività in questa provincia di cessando ogni attività in questa provincia	•									
DENUNCIA ta cessazione o canceliazione dell'impresa eopraindicata barrare la o le caselle retative ai quadri compilati 1 cessazione di ditta individuale 4 impresa subentrante 2 cianceliazione di società di fetto 5 note 3 canceliazione di società / CESSAZIONE DI DITTA INDIVIDUALE la ditta individuale ha cessato ogni attività nella provincia Del Motivo della cessazione (2) giorno mese anno La società di fatto è stata scicilia giorno mese anno 2 La società di fatto ha cessato ogni attività nella provincia (3) La società di fatto ha cessato ogni attività nella provincia di cessando ogni attività in questa provincia di cessando ogni attività in questa provincia	ENUNCIA la cessazione o cancellazione dell'impresa sopraindicata arrare fa o le caselle relative ai quadri compilati cessazione di ditta individuale							_			
Derrare fa o le caselle relative al quadri compilati 1	ENUNCIA ta cessazione o cancellazione dell'impresa sopraindicata enrare fa o le caselle relative al quadri compilati — cessazione di ditta individuale — cancellazione di società — cancellazione di società — cancellazione di società / CESSAZIONE DI DITTA INDIVIDUALE — ditta Individuale ha cessato ogni attività nella provincia lei — Motivo della cessazione (2) // CANCELLAZIONE DI SOCIETÀ DI FATTO lei — 1 La società di fatto è stata sciolta La società di fatto ha cessato ogni attività nella provincia (3) La società di fatto ha trasferito la sede nella provincia (di cessando ogni attività nella provincia (di cessando ogni attività nella provincia (di cessando ogni attività nella provincia (di cessando ogni attività nella provincia (di cessando ogni attività nella provincia (di cessando ogni attività nella provincia (di cessando ogni attività nella provincia (di cessando ogni attività nella provincia (di cessando ogni attività in questa provincia			1 , ,	ı		,	,		,	
CESSAZIONE DI DITTA INDIVIDUALE la ditta individuale ha cessato ogni attività nella provincia Del Motivo della cessazione (2) JORNO Mese anno CANCELLAZIONE DI SOCIETÀ DI FATTO Dat 1 La società di fatto ha cessato ogni attività nella provincia (3) La società di fatto ha trasferito la sede nella provincia di cessazione (6)	CESSAZIONE DI DITTA INDIVIDUALE a ditta individuale ha cessato ogni attività nella provincia Motivo della cessazione (2) / CANCELLAZIONE DI SOCIETÀ DI FATTO lat 1 La società di fatto è stata sciotta forno mese anno 2 La società di fatto ha cessato ogni attività nella provincia (3) 3 La società di fatto ha trasferito la sede nella provincia di cessando ogni attività in questa provincia				Hen		4		impresa subentrante		
CESSAZIONE DI DITTA INDIVIDUALE la ditta individuale ha cessato ogni attività nella provincia Dai Motivo della cessazione (2) giorno mese anno C. / CANCELLAZIONE DI SOCIETÀ DI FATTO Dat 1 La società di fatto è stata sciofta giorno mese anno 2 La società di fatto ha cessato ogni attività nella provincia (3) La società di fatto ha trasferito la sede nella provincia di oessando ogni attività in questa provincia	CESSAZIONE DI DITTA INDIVIDUALE a ditta individuale ha cessato ogni attività nella provincia Motivo della cessazione (2) / CANCELLAZIONE DI SOCIETÀ DI FATTO lat 1 La società di fatto è stata sciotta forno mese anno 2 La società di fatto ha cessato ogni attività nella provincia (3) 3 La società di fatto ha trasferito la sede nella provincia di cessando ogni attività in questa provincia						+	H		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
/ CESSAZIONE DI DITTA INDIVIDUALE la ditta individuale ha cessato ogni attività nella provincia Dai Motivo della cessazione (2) giorno mese anno 2 / CANCELLAZIONE DI SOCIETÀ DI FATTO Dai 1 La società di fatto ha cessato ogni attività nella provincia (3) 3 La società di fatto ha cessato ogni attività nella provincia di cessando ogni attività in questa provincia	/ CESSAZIONE DI DITTA INDIVIDUALE a ditta individuale ha cessato ogni attività nella provincia Motivo della cessazione (2) / CANCELLAZIONE DI SOCIETÀ DI FATTO Pal 1 La società di fatto è stata sciolta iorno mese anno 2 La società di fatto ha cessato ogni attività nella provincia (3) 3 La società di fatto ha trasferito la sede nella provincia di cessando ogni attività in questa provincia						Ť				
piorno mese anno */ CANCELLAZIONE DI SOCIETÀ DI FATTO Dat 1 La società di fatto ha cessato ogni attività nella provincia (3) La società di fatto ha trasferito la eede nella provincia di oessando ogni attività in questa provincia	Motivo della cessazione (2) / CANCELLAZIONE DI SOCIETÀ DI FATTO lai 1 La società di fatto è stata sciolta iorno mese anno 2 La società di fatto ha cessato ogni stitittà nella provincia (3) 3 La società di fatto ha trasferito la sede nella provincia di oessando ogni attività in questa provincia										
/ CANCELLAZIONE DI SOCIETÀ DI FATTO Dat 1 La società di fatto è stata sciotta giorno mese anno 2 La società di fatto ha cessato ogni attività nella provincia (3) 3 La società di fatto ha trasferito la sede nella provincia di oessando ogni attività in questa provincia	/ CANCELLAZIONE DI SOCIETÀ DI FATTO lai 1 La società di fatto è stata sciolta iorno mese anno 2 La società di fatto ha cessato ogni stitività nella provincia (3) 3 La società di fatto ha trasferito la sede nella provincia di	Dat			Motiv	ro della cessazione (2)				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Dai 1 La società di fatto è stata sciotta giorno mese anno 2 La società di fatto ha cessato ogni attività nella provincia (3) La società di fatto ha trasferito la sede nella provincia di cessando ogni attività in questa provincia	1 La società di fatto è stata sciolia iorno mese anno 2 La società di fatto ha cessato ogni attività nella provincia (3) 3 La società di fatto ha trasferito la sede nella provincia di	giorno	mese	anno							
Dai 1 La società di fatto è stata sciotta giorno mese anno 2 La società di fatto ha cessato ogni attività nella provincia (3) La società di fatto ha trasferito la sede nella provincia di cessando ogni attività in questa provincia	1 La società di fatto è stata sciolia iorno mese anno 2 La società di fatto ha cessato ogni attività nella provincia (3) 3 La società di fatto ha trasferito la sede nella provincia di										
Dai 1 La società di fatto è stata sciotta giorno mese anno 2 La società di fatto ha cessato ogni attività nella provincia (3) La società di fatto ha trasferito la sede nella provincia di oessando ogni attività in questa provincia	1 La società di fatto è stata sciolia iorno mese anno 2 La società di fatto ha cessato ogni attività nella provincia (3) 3 La società di fatto ha trasferito la sede nella provincia di				<u> </u>						
Dai 1 La società di fatto è stata sciotta giorno mese anno 2 La società di fatto ha cessato ogni attività nella provincia (3) La società di fatto ha trasferito la sede nella provincia di cessando ogni attività in questa provincia	1 La società di fatto è stata sciolia iorno mese anno 2 La società di fatto ha cessato ogni attività nella provincia (3) 3 La società di fatto ha trasferito la sede nella provincia di				-						
Dai 1 La società di fatto è stata sciotta giorno mese anno 2 La società di fatto ha cessato ogni attività nella provincia (3) La società di fatto ha trasferito la sede nella provincia di cessando ogni attività in questa provincia	1 La società di fatto è stata sciolia iorno mese anno 2 La società di fatto ha cessato ogni attività nella provincia (3) 3 La società di fatto ha trasferito la sede nella provincia di				\vdash						
Dai 1 La società di fatto è stata sciotta giorno mese anno 2 La società di fatto ha cessato ogni attività nella provincia (3) La società di fatto ha trasferito la sede nella provincia di oessando ogni attività in questa provincia	1 La società di fatto è stata sciolia iorno mese anno 2 La società di fatto ha cessato ogni attività nella provincia (3) 3 La società di fatto ha trasferito la sede nella provincia di								· · · · · · · · · · · · · · · ·		
giorno mese anno 2 La società di fatto ha cessato ogni attività nella provincia (3) 3 La società di fatto ha trasferito la sede nella provincia di oessando ogni attività in questa provincia	iorno mese anno 2 La società di fatto ha cessato ogni attività nella provincia (3) 3 La società di fatto ha trasferito la sede nella provincia di	/ CAN	NCELLAZIO	NE DI SOCI	ETÀ I	DI FATTO					
3 La società di fatto ha trasferito la sede nella provincia di cessando ogni attività in questa provincia	3 La società di fatto ha trasferito la sede nella provincia di cessando ogni attività in questa provincia	Dat			1	La società di fatto è stata	scio	ta			
oessando ogni attività in questa provincia	cessando ogni attività in questa provincia	giorno	mese	anno	+ +			-			
					3				-	<u></u>	
The many	1 Tall man						N-CST	ı pro	WHEN STATE OF THE		
					17	Chill and dise					

Attenzione: gli spazi colorati non devono essere compilati; sono riservati all'afficio

Se trattasi di ditta individualo, indicare il codice fiscale del titolare.
 In caso di cessazione o cancellazione conseguente ad eventi come: cessione di azionda, affitto di azionda, conformente ecc., occorre compilare anche il successivo quadro 4.
 Starrare solo quando la società cessa ogni attività in una provincia diversa dia quolta dolle sodo legale.

3 / CAN	CELLAZIO	NE DI SOC	JETÀ	À (2	e)
Dal			1	_	La società è stata cancellata dal Registro, delle imprese
giorno	mese	anno	2		Le società ha cessato ogni attività nella pitovincia (3),
			3	1	La società si è estinta per fusione in altra società
		1	4		La società ha trasferito la sede nella provincia di
					cessando ogni attività in questa provincia
			5		Altri motivi
	1	\			
		<u> </u>			
/ IMPR	RESA SUBI	ENTRANTE	E (ev	en	ruale)
	nazione	***************************************			
Sede					
	el subentro	(acquisto, a	ffitto	. ec	(c.)
/ NOT	E				

			-		
			-		

: / DOC	UMENTI A	LLEGATI			
	Omenii A	- LUCYNII			
					
		-			
				<u>-</u>	
					DENUNCIA E DEPOSITO FIRME legge 15/1968 e in regola con l'imposta di bollo)
Cognome e		scrisi ueri	OI L.	<u> </u>	Firma
Cognome e	nome				Firma
Cognome e	nome				Firme
	, mana				4 11/10G
Sallaecrizie	oni apposte in mi	A COMPANS - Provi	do.		
accertamen	nto dell'identità d	ei (kmatari			
MOCSING OF	ell'identificazione:	;			
	······································	·			
Firma e qui	alifica del pubblic	o ufficiale	-		

⁽²⁾ In caso di cossazione è cancellezione conseguente ad eventi come: cossione di azienda, affitto di aziende, conferimento occ., occorre compilere anche il successivo quedro 4.

⁽³⁾ Barrare solo quando la sociotà cossa ogni attività in una provincia diversa de quella della sede legals.

IN	MERA DI COMMERCIO DUSTRIA ARTIGIANATO AGRICOLTURA		BBLICAZI L BUSARL														
L. /		<u> </u>			_	AN	/8										
		FOF	MA GIURIDICA	<u> </u>	_												
		1	spa 2	s.r.f.	3	\$.	a.a.										
		4	s.p.a. quotate in f	3orsa													
1/0	DENOMINAZIONE O RAGIONE	SOC	IALE						CODI	CE FI	SCA	LE					
2 / 5	SEDE LEGALE																
Com		l Vii	, Viele, Plazza, ecc.									Nur	nero civic				
			.,									+					
Orne	so od akre indicazioni					Т	Сар			incia (1)	Telef						
ries	SU OU GROW WANTED IN				_		СБР			110-6 (1)	10101						
			_1	4.4													
	SCRIZIONE NEL REGISTRO S						ONE	NEL RE	GIST	RO D	_						
Tribu	male .	N	mero società	CC	J.A.	A.					_ ^	tumero					
		L_															
5/(CAPITALE SOCIALE		6 / IMPORTO	DEL	Di	RITTO	FIS	SO (2)	7 / BJ	ITA AT	(a) (1)	8/	DEPOS.	TIUS. (4			
Lire			Ufficio Registro Ro	ma	T	CCIAA			giorno	mese	anno	gion	no mese	anno			
			Line		U	lre-			T	1		T		1			
9/1	OGGETTO DELL'ATTO (barrare le	cosalle	interessate)		•	,					'						
•	PARTE I - ATTI COSTITUTIVI E STATUTI E L			\neg	_			PAI	RTE II - I	BILANCI							
1	Atto costitutivo con statuto			25	П	Bilancio	e con	to profitti e p									
2	Atto costitutivo, statuto e relazione di atima	dei co	rferimenti di beni	-	1					ATTI E AI	OTIZIE						
	in natura e di crediti							PARTE III	- ALIFO	AIIIEN	UIZE						
3	Statuto aggiornato			_ 26	_1	Accetta	zione	carica presidente del consiglio amministrazione (7)									
4	Variazione della denominazione o della ragk	one soc	ale	27	_			carica ammi									
5	Trasferimento della sede legale			28	4			jenoo schac			(7)						
6	Variazione dell'oggetto sociale			29	4			cerica ammi									
7	Aumento del capitale sociale			30				csidente co		Ommine 	strazior	<u>**</u>					
8	Aumento capitale conseguente ad emission	e ai ooc	Hgaz, convert.	31	-1		_	nministratore						—–			
10	Riduzione del capitale sociele (5) Variazione della struttura degli organi social			33	\dashv			nsigliere de									
11	Delibera di trasformazione in s.p.a.	<u>'</u>		34	\dashv			nministratore e di nomina/		o s ode	20/1						
12	Deilbera di trasformazione in s.r.t.			35	-+			di cessazk			20/1						
13	Delibera di trasformazione in s.a.a.			36	-			nina liquidat		aco, .							
14	Delibera di trasformazione in s.n.c. o s.a.s.			37	┪			stituzione lic		/i	•						
18	Delibera di fusione - soc. incorporante (6)			38	1			nblea straor			are i po	ateri de	A liquidato				
16	Delibera di fusione - soc. incorporata			39	7			elativa alla e									
17	Atto di fusione - soc. incorporante (6)			40	╗	Dufibera	955	embles per	acquit	ti della	socie	tà de	promote	ori,			
_			·					e amministr			di stim	<u>a</u>					
18	Modifica durata società			41	_		-	ncellazione			el Regi	stro de	alle impre	80			
19	Celibera di scioglimento e messa in liquidez			42	-			ierma di soc		evisione							
20	Provvedimento dell'Autorità governativa o o sentenza dichiarativa di fallimento	ine scr	ogne ia societa	43		Ulleria	OK AZIO	ni in opzione	,								
21	Delibera del consiglio di amministrazione di	che acc	erta il verificarsi	44	╗	Offerta	di obb	ligazioni con	vertibili								
	di una causa di scioglimento della società		(Name and State of St	145	-	4	di a di	Carla and		4: abb6-							
22	Decreto del Presidente del Tribunale che i funzionamento o la continuata inattività de lo scioglimento della società		45		AVVISO	oi antic	ipala conve	ersione d	a cools	3.ZJOFN							
23	Revoca dello stato di liquidazione			46		Modifici	ne pote	ri di rappres	entanza	(art. 23	83, c. (3)					
24	Altre modifiche statutarie			47													
10 /	GENERALITÀ DEL RICHIEDE	NTE	9)														
	torne e nome	<u>'</u>	Luogo e data di r	ascita				·				ŧ					
Com	une di residenza			Cap		F	rovinc	ia	, Li					. 6.			
				1 1	1	1 L		3	×.	34				16			
Via.	Viale, Piazza, ecc.			Tatetor	— :- 10					12/20	Sie s			* 4			

- Attenzione: gli spazi coloreti non vanno compilati e sono riservati all'Ufficio

- (1) Indicare la provincia con la sigla automobilistica.
 (2) Non è ammesso un unico vasamento per più atti.
 (3) Per i bilanci indicare la data di chiusura dell'esercizio;
 per lu accottazioni di carica dogli amministratori indicare la data del verbale di nomina.

- (4) Indicare la data di deposito in Tribunalo.
 (5) Compreso il caso di contestuale reintegrazione dei capitale.
 (6) Solo no casi in cui comporti modificha statutaria.
 (7) Da pubblicare sia in caso di nomina che di conforma.
 (8) Persone tenuta a nchiodere la pubblicazione ai sensi dell'art. 2626 CC.

Spazio riservato alla	Spazio riservato alla
attestazione di versamento	attestazione di versamento

																						-
INDL	JSTRI	DI CO! A ART OLTURA												IN	TERC	A	LAR	E	P			
N. Re	gistro	Ditte												_								
												ee 1	TOAT	TASIO	H MADDIE	ICA h	rrare la o k		عاده مانه	the of ou	artri con	moilati
il pres	ente i	modulo ri	iguard	la (bei	rare	A	o B):	:						anagra		4	poteri cor				zloní in	
A	NOMIN	A OI PERSO	NA									-		enza	***************************************	5	quota di p	_		6 note		
В	MODIF	ICA DATI PE	RSONA	*											qualifiche		limitazion		+	+	osito firi	та
1 / DA	ATI AN	AGRAFI	CI (1)	(da co	mpila	ire	in a	gni	caso)					_								
Codic	ce fisc	ale i		1		ı			1				J									Sesso.
Cogn	ome									No	ж	e										м
		cita								Cit	lta	dinanz	za									F
L		scita: Sta							icia					Com	une _							Soc
Data estab										3	*			ė,		. :		1\$r. fe	egistro dete	doka Bocal	٠	Piov.
2 / RE	SIDE	NZA ANA	AGRAI											_								
Stato	·					_			Prov	vincia_									Сар			
Comu	une										F	razion	e					···.				
Via, v	/iale, pi	iazza, ecc)		_												_ N. civ	ico				/
Press	so od a	altre indica	azioni .																			
Data mod.	ica																					
2/6/	ABICH	E O QUA	a IEIA	HE /a					intent		_	- idon			1 //					A-1		
Dal	INICH	1				-	_		-	nco indica			ue,	800) (DBI	Tare	ia caseix	a an	eressa	iu)		
giorno	mese	anno 2	+			-	- 4			ifiche a fi			la.				,					
30110	IIIII	3				_				fiche a fi	_		•									
	L		1.00	135010 01	JHE1110				e o quan	INCHES OF THE		A HERCHI										
Per cu	i la situ	uazione a	ggiorna	ata e	la se	gı	ænt	te_														
	Carion	o qualifica							Data in	izio			0	ala te	rmine (3))	Nur and	RETO	Numero eserciza	indeter- minala	Fino a	ρρι ον. ο 2:100
3 1	S	o desimon							glomo	mese	ŀ	INNO	gi	огпо	mese	anno						
											L											
											L		L									
4 / PC	TERI	CONFER	RTI (4) (barr	rare t	a c	ase	ile i	nteres	sata)												
Đai	giorno	me	56	a	nno			Ιp	oteri con	vferiti risu	iter	no essen	e i se	guenti		•						<u></u>
Se i pote	ri sono que	Ti conteriti dallo	statuto o d	tai patti so	octalli, ba	atar	e in c	esetta	A Se	sono confe	erilli	altri poteri	barrar	re ta ca	nella B	e indica	ure gli estreme	dell'a	to che li d	contiene.		
	Carica				Pote	ri																
1.0					٨	1	В	T														
					A		В															
172					A	Т	8	T														
5 / QU	OTA D	PARTEC	IPAZIO	ONE					6 / L	ATIML	Zk	ONI AL	Αبلا	CAF	ACITA	ים ג	AGIRE		_			
(solo p	er soc	i di s.d.f.,						7		per s	OC	ı di so	_			_	c., s.a.s.,	_				
15-651		giorno	mese	- I ev	NAO			-	Dal	1			1	-		[∧]e	cessato E	-		- 1000 - 7		
ļ		<u> </u>	1					4	giorn	o mes	æ	anno	1		nore			3		ollitato		
ia quoti	a di parte	cipazione è d	· .					٢	L			<u> </u>	2	M	nore em	encipa	10	4	Inte	rdetto		
7 / IS	CRIZI	ONI ÎN A	LBI, R	UOLI,	ELF.	EN	СН	ΙE	REGI	STRI	DI	ELLA	PEI	RSQ	NA							
	Ente	o Autorità						Oem	ominazio	ne					Dat	a (gior	no, mese, a	nno)	N	umero		
100					4.			_														
8' / NO	OTE																					
8 / NC	OTE_																					
8 / NC	DTE																					
		i spazi colorat	i non deve	one #886	re con	npil:	ati; se	one ri	servati a	Wufficle												
Atte	snalone: gl	i spazi colorat lo può essere modulo può e	utilizzato	de solo	esclu	tiva	ment	e pe	r denunc	iare la mo	odif	lica del d	ati riç	portati	nei quad	ri 1 e	2. In tair cas	o la :	firma del	denuncia	nte dov	

So il socio è une società, in sostituzione dei dati anagrafici dei quadri 1 e 2, indicare i seguenti elementi denominazione sociale in tuogo dei cognome e nome, data e della data di nascita, socie legale in tuogo dels risidenza, compliando i apposito riquadro per il numero di Registro detre e la sigla della provincia.
 Se la persona ha il dominatife liscato diverso dalla residenza, dourà indicarte nel quadro 8.
 La data taminire non deve essere indicata per la sodi., s.n.c., e.a.s., s.a.a.
 Se i poteri sono stati attribuiti solo, per una un'ilà focalo occome indicara il relativo indirizzo sul quadro 8. Se l'U.L. non è stata demunciata occome compilare il mod. AN/S.

Si vedeno le note in 1º pagina

																Py.,		÷	3 - 4.	
				.							SE 1	RATTAS	I DI MODIF	ICA be	urrare la c	le ca	selle rela	tive ai	quadri co	mpilati
II pres	1		guarda (Darre	re A	LOE	ije.				1	dati anaç	rafici	4	poteri c	onferi	i	7 is	crizioni in	AIbi
A	HOMENA	DI PERSO	NA								2	residenz	8.	6	quota d	i parte	ocip.	8 n	de	
В	MODIFI	CA DATI PE	RSONA								3	cariche (o qualifiche	8	limitazio	ni car	o. agire	d	oposito fir	mæ
1 / D/	ATI AN	AGRAFIC	(1) (da	com	ilar	e in	ogni	caso)												
Codi	ce fisca	le	111		ш					i										Sesso
			· · · · · ·																	М
			** **							tta	dinanz	a								F
Luog	o di nas	cita: Stat	o			<u>. Pı</u>	ovin	cia _				_ Co	mune _			44-	Registro ditte	dalla Ca		Soc
U313 M00	HC3															·	adana am	UME 90		PRO.
$\overline{}$			GRAFIC		•				· · · · · ·								0	гт		T 1
																	. Cap	<u></u>	-11-	
															M a	Line				
			·												_, IN. C	IVICO	, ——			
Dirth alkes		tre indica	IZIORI										,					-		
				_								_	•							
	ARICHE	-	LIFICHE He assur									te, ec	C) (baı	rare	la case	lla in	teressa	ta)		
Dal		1																		
giorno	mese	anno 2	é stato c						,	_	-									
	ш	3	é cessate	y sous	mo c	ANIVA I	AU CT	e o quai	IIÇIN N II		O III OICER									
Per cu	i la situ	azione aç	giornata	ė la	seg	juer	nte													
	Carlca o	qualifica						Data in	izio	_		Data 1	termine (3)			lumero nni	Numero esercizi	indeti mmai		pprov. o anno
								giorno	mese	ŀ	INIO	glomo	mese	anno	<u> </u>				_	
		-							ļ	1	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	ļ							┿	
		 							ļ	╀		1	-	<u> </u>					+	
,									<u> </u>			<u> </u>		<u> </u>				<u> </u>		
4 / P	TERI (CONFER	ITI (4) (b	arran	e la	cas	ella i	nteres	sata)											
Dal	giorno	me	90	anno	<u> </u>		1 p	oteri cor	nferiti risu	بماد	10 665610	i segue	nti							
Se i pote	n sono quetà	conferm dallo i	statuto o dai pat	ti social	i, barr	are la	casella	A . Se	sono cont	erio	altri poteri	Darrare la	casella B	e indica	re gli estrer	ni della	itto che li c	ontiene.		
	Carica			-	oteri		_													
				^^	+-	В	_													
				^^		В	+													
			IPAZIONI		·	8							APACIT/							
(SOIO)	er soci	giorno	8.N.C., 8.8	anno			7	Dal	per s	ЮС	# CI 30	_	di fatto, attribuito							
1		DOTTIE:			_		\dashv	gion	no mes	se	anno		Minore		00000	3		vitato		
la quot	a di partec	pazione é di	<u>. </u>	L			\dashv	-		_			Minore em	ancipa	to	4	 	rdetto		
			.Bi, RUO	11 6		MC		DEG	ETDI	DI	EIR A						: 			
		o Autorità	, noo				_	ominazio						a (glor	no, mese,	anno) IN	umero	-	-
Ť.																				
8 / N	OTE																-			
7						•							 -				•			
2004																				

FIRMA DEL DENUNCIANTE
[dure ussere autoritata e en regula con la segge sul bollo
est-hours mante non casa in eur il personte modulo puo essere senuela del si mi

NOTE

AVVERTENZA:

Il testo delle note qui pubblicato è stato redatto ai sensi dell'art. 10, commi 2 e 3 del testo unico approvato con decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 1985, n. 1092, al solo fine di facilitare la lettura delle disposizioni di legge modificate o alle quali è operato il rinvio. Restano invariati il valore e l'efficacia degli atti legislativi qui trascritti.

Note alle premesse:

- La legge n. 630/1981 è stata pubblicata nella Gazzetta Ufficiale n. 308 del 9 novembre 1981.
- Il testo vigente dell'art. 12 del decreto ministeriale 9 marzo 1982, recante «Modalità e contenuti delle denunce al registro delle ditte tenuto dalle camere di commercio, industria, artigianato e agricoltura», quale modificato dall'art. 6 del decreto ministeriale 23 ottobre 1987, n. 506, è il seguente:

«Art. 12. — Le denunce debbono essere prodotte sui moduli e secondo le modalità che saranno approvate, con decreto del Ministro dell'industria, del commercio e dell'artigianato. I moduli sono forniti gratuitamente dalle camere.

Ciascuna sede principale, secondaria o unità locale è tenuta a comunicare annualmente, servendosi dei bollettini di conto corrente postale predisposti dalle camere di commercio per il pagamento del diritto previsto dall'art. 34 del decreto-legge 22 dicembre 1981, numero 786, convertito nella legge 26 febbraio 1982, n. 51, e successive modificazioni, il numero degli addetti al 31 dicembre dell'anno precedente, distinguendo i lavoratori dipendenti e indipendenti in permanenti e stagionali; il titolare o i titolari che prestino il proprio lavoro nell'impresa vanno indicati tra i lavoratori indipendenti e soltanto per l'unità ove gli stessi svolgano prevalentemente la propria attività. I soci e gli amministratori che prestano la propria opera presso le società devono essere indicati tra i lavoratori indipendenti.

Il numero dei lavoratori stagionali deve essere calcolato con riferimento alle persone complessivamente occupate nel corso dell'anno

precedente».

— Il decreto ministeriale 23 ottobre 1987, n. 506, è stato pubblicato nel supplemento ordinario alla *Gazzetta Ufficiale* n. 290 del 12 dicembre 1987.

- Il decreto ministeriale 9 marzo 1982 è stato pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 80 del 23 marzo 1982.
- Il decreto ministeriale 19 agosto 1974 è stato pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 226 del 30 agosto 1974.
- Il decreto ministeriale 1º giugno 1988, n. 206 è stato pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 141 del 17 giugno 1988.

Nota all'art. 1:

Il testo del secondo comma dell'art. I del decreto ministeriale 23 ottobre 1987, n. 506, è il seguente:

«Sono approvati gli annessi moduli per la presentazione delle denunce di iscrizione, modificazione e cancellazione dal registro delle ditte tenuto dalle camere di commercio, industria, artigianato e agricoltura. È altresì approvato l'annesso modulo per la richiesta di pubblicazione nei fascicoli regionali del Bollettino ufficiale delle società per azioni e a responsabilità limitata di cui all'art. 7 della legge 12 aprile 1973, n. 256».

Nota all'art. 2:

Il testo dell'art. 7 e del primo comma dell'art. 8 del decreto ministeriale 23 ottobre 1987, n. 506, è il seguente:

- «Art. 7. La richiesta di pubblicazione degli atti nei fascicoli regionali del Bollettino ufficiale delle società per azioni e a responsabilità limitata deve essere presentata alla camera di commercio del capoluogo di regione tramite la camera di commercio della provincia ove la società ha la propria sede legale».
- «Art. 8. L'ultimo comma dell'art. I del decreto ministeriale 19 agosto 1974 è sostituito dai seguenti: "Gli atti presentati per la pubblicazione in modo incompleto o privi delle indicazioni occorrenti, sono restituiti per la necessaria regolarizzazione alla società interessata a cura della camera di commercio della provincia ove la società ha la sede legale; analogamente si procede in caso di mancato o insufficiente pagamento dei diritti fissi"».

89A0856

GIUSEPPE MARZIALE, direttore

FRANCESCO NOCITA, redattore ALFONSO ANDRIANI, vice redattore

(1651318) Roma - Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato - S.

(c.m. 411200890520)